

年 月 日

大阪大学大学院生命機能研究科長 殿

入学試験個人成績開示依頼書

生命機能研究科大学院入学試験における個人成績等について、開示を申請します。

試験種別	・ 5 年一貫制博士課程（夏季日程） ・ 第 3 年次編入学試験（4 月入学） ・ 第 3 年次編入学試験（10 月入学） ※○で囲んでください		
受験番号		E-mail	
氏 名		電話番号	
住 所	〒		

- ※ 募集要項に記載の開示受付期間のみ申請を受け付けます。
- ※ 上記の欄は漏れなく記入してください。
- ※ 5 年一貫制博士課程（冬季日程）については開示しません。
- ※ 住所欄は送付先住所（返送用封筒に記入した住所）を記入してください。
- ※ 返信用として定形（長形 3 号）の封筒に申込者（受験者本人）の郵便番号、住所、氏名を明記し、320 円分（特定記録郵便分）の切手を貼付の上、同封してください。
- ※ 受験者本人であるという確認のため、受験票を同封してください。
- ※ 送付先は「〒565-0871 吹田市山田丘 1 - 3 大阪大学大学院生命機能研究科大学院係」としてください。