

令和 6年 月 日

## 筑波大学入試情報開示請求書

筑波大学長 殿

(請求者)

住所	(〒 - )
(ふりがな) 氏名	( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号 (又はFAX番号)	( )

私に係る令和6年度(2024年度)入学試験の情報について、下記のとおり開示請求します。

## 記

受験した学群・学類	学群	学類	受験番号
-----------	----	----	------

試験種別	合格・不合格の別
<input type="checkbox"/> 帰国生徒特別入試(体育専門学群、芸術専門学群) <input type="checkbox"/> 学群編入学 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試 <input type="checkbox"/> アドミッションセンター入試 <input type="checkbox"/> 国際科学オリンピック特別入試 <input type="checkbox"/> 国際バカロレア特別入試 <input type="checkbox"/> 海外教育プログラム特別入試 <input type="checkbox"/> 研究型人材入試	<input type="checkbox"/> 合格者
	<input type="checkbox"/> 不合格者

※ にレ点を付してください。

- (注) 1 本人からの請求以外には、原則として応じられません。  
2 開示する情報は、前年度に実施した請求者本人の入試成績等のみとし、それ以外の年度の情報は、開示しません。  
3 本請求の受付は5月～6月の2ヶ月間です。(この期間以外は受け付けません。)  
4 本請求により、1種類の試験について入試情報の開示を受け付けます。(複数の試験種別の情報開示を請求する場合は、別途、請求してください。)  
5 請求は郵送でのみ受け付けます。  
本請求書に必要事項を記入の上、返信用封筒(434円分の切手貼付、表面に郵便番号・住所・氏名を記入)及び本人確認書類(本学受験票のコピー又は身分証明証のコピー)と併せて筑波大学教育推進部入試課またはアドミッションセンター宛て郵送してください。

[本学記入欄-以下の欄は記入しないでください。]

受理年月日	令和 6年 月 日	担当者		受付番号	
開示年月日	令和 6年 月 日	本人確認			