

記入例

赤枠で囲んだ部分をもれなく記入してください。

郵送用

令和 8年 5月 10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	(〒 305 - 8577) 茨城県つくば市天王台1丁目1-1 コーポつくば301
(ふりがな) 氏 名	(つくば たろう) 筑波 太郎
生年月日	昭和 平成 18年 7月 7日
電 話 番 号 (又はFAX番号)	090 (1234) 5678

私に係る令和8年度(2026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	生命環境 学群 生物 学類	受験番号	〇〇〇〇〇〇
試験種別		合格・不合格の別	
<input type="checkbox"/> 外国学校経験者特別入試(10月募集、1月募集) <input checked="" type="checkbox"/> 学群編入学 <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 checked="" 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(460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。
6 入試成績は個人情報です。成績を第三者に開示することで、本人のプライバシーや個人情報が流出するのみならず結果として他人の情報を推定可能にするリスクがあります。むやみに他人への提供、公開はしないようにしてください。

[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 8年 月 日	担当者		受付番号	
開示年月日	令和 8年 月 日	本人確認			