

東京学芸大学特別支援教育特別専攻科

入学試験成績開示請求書

平成 年 月 日

東京学芸大学長 殿

受験番号

フリガナ
氏 名

生年月日 年 月 日生

住 所 〒

連絡先電話番号 ()

平成 30 年度東京学芸大学特別支援教育特別専攻科入学試験の成績開示を請求します。

- (注) 1. 上記開示請求の対象者は、受験者本人の請求に基づき、不合格者のみとなります。
2. 請求期間は、平成 30 年 5 月 1 日 (火) から 5 月 31 日 (木) までです。
3. 請求の際は、本人確認のために本学受験票を同封してください。
4. 開示の通知は、後日郵送 (簡易書留¥310+定形内郵便 82 円) しますので、返信用封筒 (本人の住所、氏名を記入し 392 円切手を貼った長形 3 号封筒) を同封してください。
5. 請求書提出先等 東京学芸大学学務部入試課 (042-329-7207)
〒184-8501 東京都小金井市貫井北町 4-1-1
6. 窓口受付時間 平日 (月～金) 9 : 00～16 : 30 (11 : 30～13 : 30 を除く)