

2019 年度
東京学芸大学大学院連合学校教育学研究科（博士課程）
入学試験成績開示請求書

令和 年 月 日

東京学芸大学大学院連合学校教育学研究科長 殿

氏 名
住 所 〒

生年月日 年 月 日
電話番号 () -

2019 年度東京学芸大学大学院連合学校教育学研究科入学試験成績の開示を請求します。

受験番号		講座名	
------	--	-----	--

(注意)

1. 開示請求ができるのは、受験者本人のみです。
2. 請求期間は、4月入学一般選抜は令和元年5月1日（水）から5月31日（金）まで、
10月入学特別選抜は令和元年10月1日（火）から10月31日（木）までです。
3. 請求の際は、本人確認のために必ず本学受験票を同封又は提示してください。
4. 請求先 〒184-8501 東京都小金井市貫井北町4-1-1
東京学芸大学学務部入試課（042-329-7207）
5. 窓口受付時間 平日（月～金）9:00～17:00（11:30～13:30を除く）