

受付番号	
------	--

高知県立大学長 様

入試情報提供申込書

下記のとおり、令和9年度高知県立大学入学試験の個人成績情報の提供を申し込み
ます。

記

請 求 日	令和 年 月 日					
入 試 区 分	前期日程	後期日程	推 薦	3年次 編 入	社会人	私費外国人 留 学 生
受験学部・学科	学部					学科
申請者	氏 名			生年月日		
	現住所	〒 —				
	送付先住所	〒 — ※現住所と同じ場合は「同上」と記入				
	電話番号 (携帯電話)					
本学の受験番号						
大学入学共通テスト の 受 験 番 号						

注1 太線の枠内はすべて記入してください。

- 「入試区分」は、該当する入試区分名に○印を記入してください。なお、前期日程・後期日程の両方の提供を希望する場合は、入試区分名の「前期日程」「後期日程」の両方に○印を記入してください。
- 「本学の受験番号」は、出願書類と併せて提出する場合は、記入不要です。
- 「大学入学共通テストの受験番号」は、入試区分が前期日程・後期日程の場合のみ記入してください。
- 申込書以外の必要書類及び提供方法等の詳細については、必ず学生募集要項で確認してください。

本人 確認	・出願時同封 ・本学受験票 ・共通テスト受験票 ・その他 ()
----------	---