年 月 日

筑波大学大学院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		年	月	日	
E-mail					
電話番号		()		

請求者本人の令和6(2024)年度入学試験情報について、下記のとおり開示請求します。

記

受験した研究群(専攻) 課 程 学位プログラム	研究群(専攻) 課 程 学位プログラム	受	験番号	
	試験種別	開示請求内容		
□ 8月実施(一般 □ 10月実施(一般 □ 1-2月実施(一 東京地区	入試、一般入試、社会人特別選抜) 入試、社会人特別選抜) 设入試、社会人特別選抜) 般入試、社会人特別選抜) 推薦、一般入試)、2月実施(一般入試)		不合格となった 受験者本人の総得点	

- ※ □に チェックを付けてください。
- (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、前年度に実施した入試の不合格者成績とし、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1日~31日の1ヶ月間です。
 - 4 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(本学受験票又は身分証明証のコピー)と併せて、請求窓口宛に郵送してください。 ただし、海外居住者の場合は請求窓口にメールで問合せください。

[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	年	月	日	担当者	受付番号	
開示年月日	年	月	日	本人確認		

郵送受付

2023年5月1日

筑波大学大学院入試情報開示請求書

筑波大学長 殿

(請求者)

(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	2001 年 4 月 1 日
E-mail	xxxxxx-zzzzzz@tsukuba.jp
電話番号	070 (1234) 5678

請求者本人の令和6(2024)年度入学試験情報について、下記のとおり開示請求します。

記

受験した研究群(専攻) 課 程 学位プログラム	システム情報工学 研究群(専攻) 博士前期 課 程 社会工学 学位プログラム		験番号	11ZZ10001
	試験種別	開示請求内容		
✓ 8月実施(一般)☐ 10月実施(一般)☐ 1-2月実施(一)東京地区	八試、一般入試、社会人特別選抜、10月入学 入試、社会人特別選抜) 改入試、社会人特別選抜) 般入試、社会人特別選抜、10月入学) 推薦、一般入試)、2月実施(一般入試)	学)	不合格となった 受験者本人の総得点	

- ※ □に チェックを付けてください。
- (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、前年度に実施した入試の不合格者成績とし、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1日~31日の1ヶ月間です。
 - 4 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(本学受験票又は身分証明証のコピー)と併せて、請求窓口宛に郵送してください。 ただし、海外居住者の場合は請求窓口にメールで問合せください。

「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	年	月	目	担当者	受付番	<u></u>
開示年月日	年	月	目	本人確認		