郵送受付

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
筑波地区 ☐ 7月実施 ☐ 8月実施 ☐ 10月実施 ☐ 1-2月実施 ☐ 東京地区	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（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			

記入例

赤枠で囲んだ部分をもれなく記入してください。

郵送受付
2026 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）

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	2002 年 4 月 10 日
E-mail	xxxxxx-zzzzzz@tsukuba.jp
電話番号	070 （ 1234 ） 5678

請求者本人の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	受験番号	11ZZ10001

試験種別	開示請求内容
筑波地区 ☐ 7月実施 ☑ 8月実施 ☐ 10月実施 ☐ 1-2月実施 ☐ 東京地区	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（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			