

年 月 日

神戸市立工業高等専門学校長 あて

入学選抜検査結果 開示請求書

2026年度入学選抜検査における成績について、下記のとおり開示を請求します。

請求者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

受験番号および受験区分(必ず○を)	0					(推薦・学力)
受 験 者 名						

(注)受験者本人が必ず自署してください。

成績開示の概要

- (1) 開示する入試の成績(情報内容)
ア「受験者本人の総得点」
イ「受験した学科の合格者の総得点の最高点、平均点、最低点」
- (2) 開示の請求方法
① 入学選抜検査開示請求書
② 受験票のコピー(①の裏面に貼付)
③ 生徒証など、身分を証明できるもののコピー(①の裏面に貼付)
④ 返信用封筒(本人の住所・名前を明記し110 円分の郵便切手を貼付した定形(長形3号 120mm×235mm)のもの)

上記①～④を、
〒651-2194 神戸市西区学園東町8丁目3番地
神戸市立工業高等専門学校 事務室 学生課(電話:078-795-3322)
まで郵送してください。

- (3) 開示受付期間(開示請求書受付期間)
2026年3月12日(木)～ 2026年3月19日(木)17時(必着)

..... 以下、神戸高専 記入欄

受付年月日 年 月 日	発送年月日 年 月 日
担当者確認欄	