

フェリス女学院大学 2025 年度一般入学試験成績開示申請書

フェリス女学院大学
学長 殿

申請日 年 月 日

標題の試験に係る個人成績の開示を申請します。

申請者	フリガナ			
	氏 名	Ⓔ		
	生年月日	(西暦)	年	月 日
	住 所	〒 都道府県 市区町村		
	電話番号	() ー		
	受験学科			
	受験番号			

<注意事項>

- ※ 申請者は本学一般入学試験受験者本人に限ります。
- ※ 申請書は必ず受験者本人が自筆で記入してください。
- ※ 申請は郵送のみ受け付けます。窓口での受付は行いません。

申請書類送付先	〒245-8650 神奈川県横浜市泉区緑園 4-5-3 フェリス女学院大学 入試課 請求係
---------	--

提出書類	☐ 成績開示申請書（本紙）
	☐ 本人確認書類（受験票原本・身分証明書類）※封入したものに丸を付ける
	☐ 返信用封筒（長形 3 号） ※返信先住所等の記載・切手貼付（460 円）を確認のこと

送付先住所が出願時に登録した住所と異なる場合は、送付先が受験者本人の現住所であることを証明する公的書類を同封してください。なお、公的書類の準備が難しい場合は、出願時に登録した住所及び電話番号を下欄に記入してください。