

令和 年 月 日

特色入試に係る個人情報開示請求願
(医学部医学科出願者のうち共通テストに出願していない者用)

京都大学 _____ 学部長 殿

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

請求により本人に開示される個人情報について、下記のとおり添付書類を添えて開示を請求します。

記

1. 請求する個人情報

- 入学試験成績 (能力測定考査等の教科別の得点及び総点)
- 調査書 (不開示部分を除く)

2. 令和____年度受験学部名等

_____ 医 学部 (医学科) ※大学入学共通テストに出願していない者

3. 特色入試受験番号

4. 添付書類 (本人確認できる書類)

- 特色入試受験票
- 学生証
- その他 ()