受付番号	※大学記入欄

高知大学入学者選抜試験

２０２６年度　個人成績開示願書

高　知　大　学　長　　殿

記入日【令和　　年　　月　　日】

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
現住所	〒
電話番号※	

※日中連絡のつく電話番号を記載願います。

下記のとおり、私にかかる入学試験の成績等について開示願います。

記

試験区分（該当項目に○をしてください。）	一般選抜（全学部対象）	前期	学校推薦型選抜（医学部を除く）	学校推薦型選抜Ⅰ
		後期		学校推薦型選抜Ⅱ
高知大学受験番号				
大学入学共通テスト受験番号	（試験場コード）		（受験番号）	
受験学部等	学部　　学科・課程　コース			

（注意事項）

１．個人成績開示請求は、本学の入学試験を**受験した本人のみ**行うことができます。

２．請求先　〒780－8520　高知市曙町二丁目５番１号　高知大学学務部入試課　TEL　088－844－8154

※高知大学宛の封筒の表に**「個人成績開示請求」と朱書き**してください。

３．請求期間　　**令和８年５月７日（木）～令和８年５月15日（金）17時まで（必着）**

（土曜日、日曜日、祝日を除く８時30分から17時まで）

提出書類等	本人確認欄
必要事項をすべて記入した個人成績開示願書	
「本学受験票」及び「大学入学共通テスト受験票」（提出された受験票は成績通知時に同封して返却します。）	
返信用封筒（長形３号の封筒に460円分の切手を貼り、本人の住所・氏名を明記したもの）	