

様式 1

三重県立看護大学地域交流センター認定看護師教育課程（B 課程）「感染管理」
入学者選抜試験結果に係る開示請求書

下記により令和 6 年度入学者選抜試験結果に係る開示を請求します。

令和 年 月 日

請求者氏名 <small>ふりがな</small>		生年月日	
住 所	〒	電話番号	
所属施設名		受験番号	
本人確認を証する書面	受験票原本		

- (注) 1 本請求書は受験者本人が記入してください。
2 請求者が本人であることを確認するため、受験票原本（コピー不可）を同封してください。