

令和2年 月 日

特色入試に係る個人情報開示請求願（医学部医学科以外）

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（大学入試センター試験と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2年度受験学部名等

_____学部（ _____ ）
[_____] ※医（人間健康科学科）のみ記入する。

※ 医、薬、工、農は学科名を（ ）に記入すること。
なお、医（人間健康科学科）については、コース（講座）名を〔 〕に記入すること。

3. 特色入試受験番号

※第1次選考不合格者はセンター試験の受験番号を記入すること。

4. 添付書類（本人確認できる書類）

- 特色入試受験票
- 大学入試センター試験受験票
- 学生証
- その他（ _____ ）