

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）

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2年度受験学部名等

_____ 医 学部 （ 医学科 ）

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（ _____ ）