

令和 年 月 日

特色入試に係る個人情報開示請求願  
(共通テスト出願者用)

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 (大学入学共通テスト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\_\_\_\_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次選考不合格者は大学入学共通テスト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
- 大学入学共通テスト受験票
- 学生証
- その他 ( )