

大学院入試情報開示請求書

令和 年 月 日

鹿児島大学大学院
臨床心理学研究科長 殿

請求者 住 所 _____
電 話 (郵送請求の場合記入してください) _____
氏 名 _____

私の入試成績について、情報の開示を請求します

注意事項

1. 請求者は、本学大学院臨床心理学研究科の受験者本人に限ります（代理人による請求は認めません）。
2. 試験の成績は、各試験科目、口述試験の得点及び合計得点、合否の別を開示します。
3. 開示請求期間は合格発表後2か月間とし、開示請求は、平日（土曜日・日曜日・祝祭日を除く。）の9時から17時までに受け付けますので、受験票を添えて請求してください。
4. 郵送による請求の場合は、必ず電話番号を記入してください。連絡が取れない場合、開示できないことがあります。また、郵送の場合は、大学院入試情報開示請求書、受験票及び書留郵便料に相当する切手を貼った返信用封筒を同封し、法文学部専門職大学院係に請求してください。

※請求者の個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報に関する法律」に基づいて扱い、試験問題等の開示請求に付随する、連絡、追跡調査にのみ利用し、他の目的には使用致しません。