

学力検査による入学者の選抜を受験した者の入試成績の開示について

受験者が希望する場合、下記により入試成績の開示を行います。

1. 申請者

学力検査による選抜の受験者本人に限ります。（代理人による申請は認めません。）

2. 開示内容

- (1) 学力検査の科目別得点
- (2) 総得点
- (3) 志望類の合格最低点

（注）推薦による選抜及び自己推薦による特別選抜は、この制度による開示の対象となりませんので、注意してください。

3. 申請期間

令和7年3月10日（月）から令和7年4月18日（金）（消印有効）までとします。
（土曜日、日曜日及び祝日を除き、9：00～12：00、13：00～16：00）

4. 申請に必要な書類

- (1) 仙台高等専門学校入試成績開示申請書（本校ホームページからダウンロードできます。）
- (2) 本校受験票
- (3) 返信用封筒（開示通知書送付用。長型3号の封筒に、本人の郵便番号、住所（Web出願エントリーに登録の住所に限る。）及び氏名を明記の上、460円分の切手を貼付してください。

5. 申請方法

開示を請求する受験者本人が来校し、本校の受験票（コピーは不可）を提示し、学務課入試係又は学生課教務係の窓口で申請してください。

遠隔地に居住する等の理由で本人が来校することができない場合は、郵便でも受け付けますので、本校の受験票（コピーは不可）を同封してください。受験票は入試成績開示通知書と一緒に返送します。

6. 開示の方法

請求者本人に、「入試成績開示通知書」を郵送することにより開示します。（3週間程度日数がかかる場合があります。）

仙台高等専門学校入試成績開示申請書

令和 年 月 日

仙台高等専門学校長 殿

私に関する令和____年度入学者選抜（学力検査）における入試成績*の開示を
下記により申請します。

入試成績* ① 学力検査の科目別得点
② 総得点
③ 志望類の合格最低点

記

フリガナ 申請者氏名	印
生 年 月 日	平成 年 月 日
受 験 番 号	
第 1 志 望 類	総 合 工 学 科 類
住 所	(〒 -)
電 話 番 号	- -

(注) 開示申請できるのは受験者本人のみです。上記に必要な事項を記入のうえ、受験票（コピー不可）を添えて、仙台高等専門学校学務課入試係又は学生課教務係窓口にて申請してください。

※ 以下は記入しないこと

受理	月 日	開示	月 日	担当
----	-----	----	-----	----