

# 愛知学院大学入学試験に係る個人情報開示請求書

愛知学院大学長 殿

愛知学院大学入学試験に係る個人情報の開示を下記により請求します。

記

年 月 日

フリガナ	姓	名
氏名		印
住所	〒 —	
	都道府県	市
	電話番号 ( ) —	

《試験種別・受験学科・受験番号を記入してください》

試験種別						
受験学科	学科	学科	学科	学科	学科	学科
受験番号						

試験種別						
受験学科	学科	学科	学科	学科	学科	学科
受験番号						

※ 該当の入学試験の受験票を添付してください。

※ 返送用として長3封筒を用意し、住所・氏名を記載してください。  
また、500円の郵便切手を貼付してください。