

令和7年度一般入学試験個人成績開示申請書

令和 年 月 日

石巻赤十字看護専門学校  
学校長 石橋 悟 殿

受験番号	番
氏 名	印
住 所	〒 -  電話 - -

私が受験した貴校の一般入学試験個人成績の開示を申請します。