

本人情報提供申請書

年 月 日

静岡文化芸術大学長 様

申請者 受験番号

住 所

氏 名

電話番号

静岡文化芸術大学入学者選抜情報開示事務取扱要綱第3条第3項第1号の規定により、次の通り本人情報の提供を申請します。

選 抜 名	() 年度 (文化政策 ・ デザイン) 研究科 (学内推薦 ・ A日程 ・ B日程) 入試
公 文 書 の 件 名	上記選抜の総合得点
本人の確認方法	本学受験票 運転免許証 旅券 健康保険被保険者証 その他 ()

様式第1号の2（第3条第3項第1号関係）

本人情報提供申請書

〇〇 年 6 月 〇 日

静岡文化芸術大学長 様

申請者 受験番号 〇〇〇〇〇〇

住 所 〇〇〇-〇〇〇〇
浜松市中央区中央〇〇-〇

氏 名 静岡 文化芸子

電話番号 090-〇〇〇-〇〇〇〇
※日中、連絡がとれる番号を記入してください。

静岡文化芸術大学入学者選抜情報開示事務取扱要綱第3条第3項第1号の規定により、次の通り本人情報の提供を申請します。

選 抜 名	(2025) 年度 (文化政策 ・ デザイン) 研究科 (学内推薦 ・ A日程 ・ B日程) 入試
公 文 書 の 件 名	上記選抜の総合得点
本人の確認方法	本学受験票 運転免許証 旅券 健康保険被保険者証 その他 ()

年度を記入し、該当の箇所を
○で囲ってください。