

令和7年度一般選抜第1次試験における個人成績開示について

令和7年度一般選抜第1次試験の不合格者（本人）に限り、下記の要領で入学試験の成績開示を行います。

1. 開示内容

第1次試験における教科科目の得点（科目別得点と合計得点）を開示します。理科3科目については選択した科目によって有利・不利が無いよう標準化した値となっています。

2. 開示申込期間

令和7年5月7日（水）～令和7年5月23日（金）必着

※申込期間外での受付はいたしません。

3. 開示申込方法

次の(1)～(5)のすべての書類を入れて現金書留または簡易書留郵便でお送りください。

(1) 入学試験成績開示申請書（本学所定書式）

(2) 受験票

- ・東京女子医科大学医学部のものであること。
- ・提出された受験票は返却します。

(3) 身分を証明する書類：健康保険証・運転免許証・学生証などのうち1種類（コピー）

- ・氏名と生年月日が記載されていること。
- ・提出はコピーしたものであること。
- ・提出されたものは返却しません。
- ・提出していただいた情報は申請者の本人確認の目的にのみ使用します。

(4) 発行手数料：500円

お送りの際は、現金書留または定額小為替証書（指定受取人の欄は空欄のまま）をお送りください。

(5) 返信用封筒：460円分の切手貼付

市販の長形3号（長3）封筒（120×235mm）に、返送先住所・氏名（受験者本人宛に限る）を記入のうえ、460円分の切手を貼り付けて提出してください。

※返信用封筒に切手が貼付されていない場合は成績をお送りできません。金額が不足する場合も同様です。書類等が不足している場合も返金は一切いたしません。こちらからは連絡をいたしませんので、注意して、送付してください。

4. 申込先

〒162-8666 東京都新宿区河田町 8-1

東京女子医科大学医学部学務課

入試成績開示係

TEL:03-3353-8112 内線 31121~5

※必ず、現金書留または簡易書留郵便でお送りください。

5. 注意事項

- (1) 「第1次試験の不合格者」のみ成績開示の対象となります。第1次試験の合格者は対象外です。
- (2) 受験生本人以外からの申込および郵送以外の方法（直接来校、電話など）による申込には一切応じません。
- (3) 申請書の受理順に送付いたします。送付には受理後1か月程度かかります。届かない場合には、東京女子医科大学医学部学務課入試成績開示係（TEL：03-3353-8112 内線31121~5）までお問い合わせください。
- (4) 郵送事故（紛失、情報の漏洩等）によって生じたいかなる損害についても、本学は一切の責任を負いません。
- (5) 添付見本の書式にて通知します。

以上

令和7年度 東京女子医科大学一般選抜第1次試験 成績開示申請書

請求年月日 令和7年 月 日

次のとおり成績の開示を請求します。

| | | | |
|-------------|-----|-----|-----|
| 受験番号 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名(申請者本人) | | | |
| 現住所 | | | |
| 電話番号(本人連絡先) | - - | 携帯: | - - |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 |
| 出身高校 | | | |

| | | |
|--|--|----------------------|
| 提出書類確認欄 (チェック「✓」してください) <u>(1)~(5) すべて必要です</u> | | (1) 成績開示申請書 |
| | | (2) 受験票 |
| | | (3) 身分を証明する書類 |
| | | (4) 発行手数料(500円) |
| | | (5) 返信用封筒(460円分切手貼付) |

※黒のボールペンを使用してください

見 本

受験番号：*****

氏 名：*****

令和7年 月 日

成績開示通知書

次のとおり回答いたします。

東京女子医科大学 ⑩

一般選抜第1次試験

成績を開示します

| 科目名 | 数学 | 英語 | 物理 | 化学 | 生物 | 合計得点 |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 得 点 | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** | ***** |

成績を開示しません (理由: 合格者 未受験)

以上