

選抜試験結果開示申請書

島根県立大学学長 様

開示申請者（受験した者）

受験番号

氏 名

令和7年度保健師国家試験受験資格取得希望者選抜試験における私の成績順位及び得点結果の開示を申請します。

| 本人確認欄※ | 確認者※ |
|------------|------|
| 1. 受験票 | |
| 2. 学生証 | |
| 3. 免許証 | |
| 4. その他 () | |

※欄は記入しないでください。

※本人確認のため「受験票」等を提示してください。

(以下 大学記入欄)

保健師国家試験受験資格取得希望者選抜試験成績通知書

令和7年度保健師国家試験受験資格取得希望者選抜試験の成績（成績順位及び各得点）については下記のとおりです。

記

| 面接 | 成績順位 |
|----|------|
| 点 | 位 |

島根県立大学出雲キャンパス学務課長
TEL : 0853-20-0232

記載責任者 _____