

大学入学共通テスト成績請求チケット貼付台紙

〔令和 8 年度 滋賀県立大学学校推薦型選抜試験用〕

選 抜 種 別	学校推薦型選抜 A ・ 学校推薦型選抜 B ・ 学校推薦型選抜 C	
志望学部・学科	学部	学科
大 学 入 学 共 通 テ ス ト 受 験 番 号		
氏 名		
連 絡 先 (電話番号)	— — ※日中連絡の取れる電話番号を記入してください	
学 校 名		

大学入学共通テスト成績請求チケット 貼付欄

※下の枠に「大学入学共通テスト成績請求チケット（国公立推薦型選抜用）」をはがれないように、
しっかり貼付してください。

大学入学共通テスト成績請求チケット
(国公立推薦型選抜用) 貼付欄
大学名 滋賀県立大学

大学入学共通テスト成績請求チケット送付用ラベル

下の枠内を切り取り送付する封筒に貼り付けて、郵便窓口にて【簡易書留】で郵送してください。

簡易書留

522-8533

滋賀県彦根市八坂町 2500 番地

滋賀県立大学入学試験実施本部 行

大学入学共通テスト成績請求チケット在中