

## 東京医科歯科大学 入試情報開示取扱要領

〔情報公開法に基づく入試情報開示  
平成31年度一般入試学生募集要項30ページ〕

本学一般入試の前期日程試験に係る入試情報の開示申請及び通知方法について、次のとおり定める。

### 1. 開示申請対象者

平成31年度一般入試の前期日程試験を受験し、不合格となった者  
※後期日程試験は開示申請の対象となりません。

### 2. 開示申請受付期間

2019年5月1日～6月30日の2ヶ月間  
※ 郵送による申請のみとし、期間内の消印に限り受け付ける。

### 3. 開示申請の方法

受験者本人が「入試情報開示申請書」に必要事項を記入し、「本学前期日程受験票」及び「開示通知用封筒（長型3号封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し、書留郵便料金512円切手を貼ったもの）」を同封し、郵送で申し込む。

※ 「入試情報開示申請書」は、本学ホームページから印刷するか、郵送（長型3号封筒に郵便番号、住所、氏名を明記し82円切手を貼ったものを封入）により入手すること。

### 4. 開示情報の内容

学力検査（大学入試センター試験＋個別学力検査）の成績について、不合格者をランク別に表示し通知する。

ランク区分	
A	不合格となった者の上位10%以内の者
B	不合格となった者の上位30%以内の者（Aを除く）
C	不合格となった者の上位30%以内に入らなかった者

ただし、不合格者が10名未満の場合、開示しない。

### 5. 開示通知方法

書留郵便により本人宛に「入試情報開示通知書」（「本学前期日程受験票」同封）を送付する。

### 6. 開示通知期間

(1) 2019年5月1日～5月31日に受理した場合  
6月30日までに通知します。

(2) 2019年6月1日～6月30日に受理した場合  
7月31日までに通知します。

### 入試情報開示申請先

〒113-8510  
東京都文京区湯島1-5-45  
東京医科歯科大学 統合教育機構 入試課 学部入試係  
TEL 03-5803-5084  
URL: <http://www.tmd.ac.jp/admissions/index.html>

2019年 月 日

## 入試情報開示申請書

東京医科歯科大学長 殿

私が受験した、貴学の平成31年度一般入試（前期日程）の入試情報について、次のとおり開示申請します。

受験した学部・学科・専攻 ※保健衛生学科・口腔保健学科を受験した者は、専攻まで記入すること。	学部 学科 ( 専攻)					
一般入試（前期日程）の 受験番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
受験者本人の氏名	[フリガナ] <hr/>					
受験者本人の住所〔注3〕	〒					
連絡先電話番号						

- (注) 1. 「本学前期日程受験票」を必ず同封してください。(コピー不可)  
2. 受験者本人の郵便番号・住所・氏名を明記した、512円切手を貼った返信用封筒（長型3号）を同封してください。  
3. 書留郵便により「入試情報開示通知書」を送付するので、確実に受領できる住所を記入してください。

※事務処理欄（記入しないでください。）

受付No.	受付日
	2019年 月 日

見本

2019年 月 日

入試情報開示通知書

〇〇〇〇 殿

東京医科歯科大学長

〇〇〇〇 (公印省略)

先に申請のありました平成31年度一般入試（前期日程）の入試情報について、次のとおり通知します。

受験した学部・学科・専攻	学部 学科 ( 専攻)					
一般入試（前期日程）の 受験番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
あなたのランク						

※ 「あなたのランク」欄には、学力検査（大学入試センター試験＋個別学力検査）の成績について、次のランク区分で表示しています。

ランク区分	
A	不合格となった者の上位10%以内の者
B	不合格となった者の上位30%以内の者（Aを除く）
C	不合格となった者の上位30%以内に入らなかった者