推薦入学試験に係る個人情報の開示について

石巻赤十字看護専門学校では、入学試験の受験者に係る個人情報を受験者本人から請求があった場合に限り開示します。

１．開示対象の試験種別と開示内容

（１）試験種別

推薦入学試験

（２）開示内容

総合順位

２．申請者

受験者本人に限ります。代理人による申請はできません。

３．請求期間

令和８年 12 月 18 日まで

４．請求方法（郵送のみ）

別紙「令和９年度前期推薦入学試験個人成績開示申請書」に記入押印（シャチハタ不可）し、下記の①、②を同封のうえ郵送にて申請して下さい。

① 本校受験票（コピー不可）

② 返信用封筒（長形３号封筒（12cm×23.5cm）に 460 円分の切手を貼り、受験者本人の住所と名前を記入したもの）

個人情報開示書とお預かりした受験票は、受付後２週間程度で簡易書留郵便にて送付します。

【書類の送付先】

〒986-8522　宮城県石巻市蛇田字西道下７１番地

石巻赤十字看護専門学校　前期推薦入試係

４．問い合わせ先　石巻赤十字看護専門学校　前期推薦入試係　℡0225-92-6806