

質 問 票

(年 月 日提出)

学籍番号・学科・専攻	番	こども学科	専攻
氏 名	⑩		
所属学校名 (該当者のみ記入)			
現 住 所	〒 - : TEL () -		
質 問 事 項	(標 題) _____ について		
		
		
		
		
		
回 答		
		
		
		
		
		
受 付	処 理	印	備 考

(注 意)

1. 本票は、質問事項1問につき1枚提出してください。1枚で2つ以上質問しないでください。
2. 標題を明記した上で質問事項を記入してください。
3. 枠内に記入できない場合は、別紙として本票に添付してください。
4. 返信用封筒（宛名明記・15円切手貼付・表の左角に「文部科学省認可通信教育」と明記）を添えてください。
5. 科目試験問題について直接的解答に結びつくような質問は、原則として受理いたしません。
6. 試験の採点結果に関する問合せは、「科目試験結果通知書」発行日から1ヶ月以内とします。

※ご記入いただいた住所・氏名等の個人情報は、本手続処理以外には使用いたしません