

受験番号

検定料免除申請書

令和 年 月 日

|                                                                     |                                                                                                                                             |   |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| 対象入学者<br>選 抜                                                        | <input type="checkbox"/> 一般選抜（前期日程）<br><input type="checkbox"/> 総合型選抜<br><input type="checkbox"/> 社会人入試<br><input type="checkbox"/> 第3年次編入学 |   |  | <input type="checkbox"/> 一般選抜（後期日程）<br><input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜<br><input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試<br><input type="checkbox"/> 大学院入試 |                                                          |  |
| 学部学科等                                                               | 学部<br>学府<br>研究科                                                                                                                             |   |  | 学科<br>専攻<br>専攻                                                                                                                                   |                                                          |  |
| フリガナ<br>志願者氏名                                                       |                                                                                                                                             |   |  | 性別                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |  |
| 主たる家計支持者の住所・連絡先・氏名<br><br>※ 被災した住所と現在連絡が取れる連絡先が同一の場合は、上段のみ記入してください。 | 被災した住所※                                                                                                                                     | 〒 |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |
|                                                                     | 現在連絡が取れる連絡先※                                                                                                                                | 〒 |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |
|                                                                     | フリガナ<br>氏 名                                                                                                                                 | 〒 |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |
| 罹災証明書の添付状況                                                          | <input type="checkbox"/> 罹災証明書を添付している<br><input type="checkbox"/> 罹災証明書は添付していない（後日提出）                                                       |   |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |
| 備 考                                                                 | （罹災証明書を添付できない理由等）                                                                                                                           |   |  |                                                                                                                                                  |                                                          |  |

【記載及び申請時の注意】

1. ☐については、該当する事項に $\blacktriangleright$ を付してください。
2. この申請書は、「一般選抜（前期日程）」「一般選抜（後期日程）」「学校推薦型選抜」等の対象入学者選抜ごとに提出してください。
3. 出願時等に罹災証明書を添付できない場合は、後日取得して提出してください。  
なお、この場合は、必ず検定料を納付してください。罹災証明書提出後に検定料相当額を返付します。
4. すでに検定料を納付した者については、この申請書の他に、「納付金返還申出書」（本学所定用紙）を併せて提出してください。