

「令和6年能登半島地震」罹災に伴う入学検定料免除申請書

下記のとおり罹災しましたので、令和6年度入学検定料の免除をお願いしたく申請いたします。

申請者 (受験者)	氏名						
	入試種別	志望学部 ・学科	学部	該当する入試を○で囲んでください。(両方受験の場合は両方を○で囲んでください。)			
			学科	一般選抜 (A 方式 ・ B 方式)			
		志望研究科	研究科 (修士課程)	一般選抜 (2 月期)			
	電話番号	— —					
メールアドレス							
父母 保証人	氏名					続柄	
	住所	〒					
	電話番号	— —					
罹災状況	罹災証明書	(○で囲んでください) 全壊 大規模半壊 半壊					
	補足説明が必要な場合に記入してください。						
入学検定料 返還口座	銀行名	銀行	口座番号				
	支店名	支店	ふりがな				
	預金種別	(○で囲んでください) 普通 当座 貯蓄	口座名義				

申請期限：令和6年3月19日(火) 消印有効

切り離さないでください

住民票記載事項証明書

受験者氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住所			
世帯主氏名		続柄	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

市(区)町村長

印