※大学受験番号
(大学記入欄)

入学検定料免除申請書

年 月 日

山 形 大 学 長 殿

私(又は私の学資負担者)は、以下のとおり被災しましたので、必要書類を添付のうえ、 入学検定料の免除を申請します。

7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
入学年月		年 月入学
入学者選抜 試験の種類 ※複数選択可		□一般選抜(□前期日程 □後期日程) □総合型選抜 I □総合型選抜Ⅲ □総合型選抜Ⅲ □学校推薦型選抜 I □学校推薦型選抜 II □社会人入試 □私費外国人留学生入試
志願学部等 名(予定)		学部・学環 学科・課程 *コース別入試を行う学部等については、コース名も記入してください。 (コース)
志願者の氏名	氏 名	印
	住所	(〒 −)
	連絡先(電	話)
現在の学資負担者の氏	氏 名	印
	住所	(〒 −)
氏名	連絡先(電	話)
災害名		
災害地		都道府県市町村
被災状況		□ 家屋(持家に限る)の被害(□全壊 □大規模半壊) □ 学資負担者は死亡又は行方不明 □ 学資負担者が失職し、出願時まで引き続き無職 □ 福島第一原子力発電所の事故の際に、申請時点で指定されている帰還困難区域に居住していた
証明書等 添付書類		□ 市町村長が発行するり災証明書又は被災証明書(写し可)□ 学資負担者の死亡等を証明する書類(写し可)□ 学資負担者の失職を証明する書類及び雇用保険受給証明書の写し及び直近の所得・非課税証明書(写し可)
備考		(必要書類が添付できない場合は、その理由を記入してください。)