

※ 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。

| | | |
|----------------------|---|--------|
| 入学年月 | 年 月 入学 | |
| 入学者選抜試験の種類 ※複数選択可 | <input type="checkbox"/> 一般選抜（ <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程） <input type="checkbox"/> 総合型選抜Ⅰ <input type="checkbox"/> 総合型選抜Ⅱ <input type="checkbox"/> 総合型選抜Ⅲ <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅰ <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅱ <input type="checkbox"/> 社会人入試 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試 | |
| 志願学部等名（予定） | 学部 学科 *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名 | 氏名 | 印 |
| | 住所 | (〒 -) |
| | 連絡先（電話） | - - |
| 災害名 | | |
| 災害地 | 都道府県 | 市町村 |
| 被災状況 | <input type="checkbox"/> 家屋等の被害（ <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊） <input type="checkbox"/> 学資負担者が死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> 学資負担者が失職 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 市町村長が発行するり災証明書又は被災証明書（写し可） <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡等を証明する書類（写し可） <input type="checkbox"/> 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 | |
| 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。) | |