

※ 大学受験番号 (大学記入欄)	許 可	確認者
	不許可	

入学検定料免除申請書 (欠員補充第2次募集用)

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	<input type="checkbox"/> 欠員補充第2次募集	
志願学部等名(予定)	工 学部 _____ 学科 <small>*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。</small> (_____ 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。)	