

大学受験番号（大学記入欄）

入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

山形大学長 殿

入学年月	平成30年4月入学	
入学者選抜試験の種類	<input type="checkbox"/> 一般入試（ <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程） <input type="checkbox"/> 推薦入試 <input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試 <input type="checkbox"/> 社会人入試	
志願学部等名（予定）	学部 _____ 学科 _____ (_____ コース*) <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>	
志願者の氏名	氏名	_____ 印
	住所	〒 _____
	連絡先	(電話) _____ (携帯電話) _____
現在の学資負担者の氏名	氏名	_____ 印
	住所	〒 _____ (志願者本人との続柄: _____)
	連絡先	(電話) _____ (携帯電話) _____
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。)	

私（又は私の学資負担者）は、（平成23年3月11日に発生した東日本大震災 平成28年4月14日に発生した熊本地震 ※該当するいずれかにチェックしてください）において、下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付の上、入学検定料の免除を申請します。

記

【被災状況（該当する箇所をチェックしてください。）】

- 地震・津波により家屋等が被害を受けた（ 全壊 大規模半壊 ）。
- 地震・津波により学資負担者が死亡又は行方不明となった。
- 地震・津波により学資負担者が失職した。
- 福島第一原子力発電所の事故のため、避難指示により避難した。