

※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・学環 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（持家に限る）の被害（ <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 ） <input type="checkbox"/> 学資負担者は死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> 学資負担者が失職し、出願時まで引き続き無職 <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。)	