

※ 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"/> 一般入試（ <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程） <input type="checkbox"/> AO入試Ⅰ <input type="checkbox"/> AO入試Ⅱ <input type="checkbox"/> AO入試Ⅲ <input type="checkbox"/> 推薦入試Ⅰ <input type="checkbox"/> 推薦入試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。 ( ) ( )	
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、平成31年4月10日時点で指定されている帰還困難区域、避難指示解除準備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。)	