

※受験番号

検 定 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

対 象 入 試	平成24年度入学者選抜試験 推薦選抜・学力選抜・帰国子女特別選抜		
志 望 学 科			
フリガナ 志願者氏名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
家計支持者の住所・氏名 (被災住所は被災を受けた住所、現在の住所は現在連絡を取れるところを記入)	被災住所 〒 現在の住所 〒 電話 () フリガナ 氏 名 印 志願者との続柄 ()		
被災証明書等の添付状況	<input type="checkbox"/> 被災証明書又は罹災証明書等を添付している <input type="checkbox"/> 被災証明書又は罹災証明書等は添付していない		
備 考			

記載及び申請時の注意

1. 「対象入試」欄は、推薦選抜、学力選抜、または帰国子女特別選抜のいずれか1つを○で囲んでください。
2. については、どちらかに印をお付けください。
3. 備考欄には、出願時に市町村等の発行する被災証明書等が間に合わない等、特別の事情がある場合にはその旨をご記入ください。
4. 申請するにあたっては、検定料の払い込みは行わないでください。検定料の払い込みをされた場合は、還付の申し出が必要になります。