

受験番号 (大学記入欄)

入学検定料免除申請書

西暦 年 月 日

弘前大学長 殿

申請者 (入学志願者)

氏名 _____ ㊟

住所 〒 _____

連絡先 電話 (携帯) _____

下記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 時 期	<input type="checkbox"/> 2019年10月入学 <input type="checkbox"/> 2020年4月入学	
入 試 の 種 類	学 部	<input type="checkbox"/> 一般入試 (前期) <input type="checkbox"/> 一般入試 (後期) <input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 社会人入試 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生入試
	大 学 院	<input type="checkbox"/> 修士課程, 博士 (前期) 課程 入試 <input type="checkbox"/> 博士課程, 博士 (後期) 課程 入試
志願学部・研究科 (学部・研究科, 学科・専攻・専修名)		
入 学 資 後 負 担 者	氏名(続柄)	㊟ (申請者との続柄)
	住 所	
	連絡先TEL	
災 害 の 名 称 (該当箇所をチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 東日本大震災 <input type="checkbox"/> 平成28年熊本地震 <input type="checkbox"/> 2019年度災害救助法適用災害 (*) <small>*2019年度災害救助法の適用状況については、内閣府HPをご覧ください。 http://www.bousai.go.jp/taisaku/kyuujo/kyuujo_tekiyou.html</small>	
被 災 状 況 (該当箇所をチェックしてください。)	(1) <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流失 (2) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明 (3) <input type="checkbox"/> 福島第一原発の事故による避難区域 (帰還困難区域, 居住制限区域又は避難指示解除準備区域)	
証 明 書 類 添 付 状 況 (該当箇所をチェックしてください。)	(1) <input type="checkbox"/> 災証明書 (コピー可) (2) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類 (コピー可) (3) <input type="checkbox"/> 被災証明書 (コピー可)	

・この申請書は、対象となる入学者選抜試験ごとに提出してください。