

受験番号 (大学記入欄)

入学検定料免除申請書

令和 年 月 日

弘 前 大 学 長 殿

申請者 (入学志願者)

氏 名 (自署) _____

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"/> 令和6年10月入学 <input type="checkbox"/> 令和7年4月入学	
入 試 の 種 類	学部	<input type="checkbox"/> 一般選抜 (前期) <input type="checkbox"/> 一般選抜 (後期) <input type="checkbox"/> 総合型選抜 <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 学 資 後 負 の 担 者	氏名(続柄) (自署)	(申請者との続柄)
	住 所	
	連絡先TEL	
災 害 の 名 称 (該当箇所にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 東日本大震災 <input type="checkbox"/> 令和6年度災害救助法適用災害 (*) *令和6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	
被 災 状 況 (該当箇所にチェックしてください。)	(1) 家屋について <input type="checkbox"/> 学資負担者が居住していた(自己所有である) ・罹災の程度 <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 (該当箇所にチェックしてください。)	(1) <input type="checkbox"/> 罹災証明書 (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。