

検 定 料 免 除 申 請 書

年 月 日

香 川 大 学 長 殿

[申請者]

出願学部等: \_\_\_\_\_ 学部・研究科 \_\_\_\_\_ 課程・学科・専攻

入 試 区 分:  一般選抜(前期日程・後期日程)

総合型選抜 I  学校推薦型選抜(I・II)

社会人選抜(夜間主コース)

私費外国人留学生選抜

編入学試験  大学院入試

志願者氏名: \_\_\_\_\_

現 住 所: 〒 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL): \_\_\_\_\_

被災時の主たる学資負担者

氏 名: \_\_\_\_\_ (志願者との続柄: \_\_\_\_\_)

現 住 所: 〒 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL): \_\_\_\_\_

下記のとおり被災しましたので、り災証明書等を添付のうえ、検定料の免除を申請します。

記

・災害名: \_\_\_\_\_

・被災状況(該当箇所にチェックしてください。)

主たる学資負担者が災害救助法の適用を受けた地域に所有する自宅家屋が、

全壊  大規模半壊  半壊  流失

主たる学資負担者が死亡又は行方不明