

大学使用欄（受験番号）	
-------------	--

入学検定料免除申請書

年 月 日

城西大学学長 殿

入 学 時 期	年 月 入学
選 抜 の 種 類	
志 願 学 部 ・ 学 科 志 望 研 究 科	
志 願 者 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先 T E L	
入 学 後 の 学 資 負 担 者 氏 名	(続柄)
住 所	〒
連 絡 先 T E L	

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、入学検定料の免除を申請します。

記

被災状況（該当箇所をチェックしてください。）

☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 焼失 ☐ 流失

☐ その他これらに準ずる重大な被害

☐ 学資負担者死亡又は行方不明 ☐ 家計急変 ☐ 国外における災害

* り災証明書の申請者氏名が学資負担者以外の場合には、志願者との関係を下記に記入してください。

り災証明書の申請者氏名： (続柄)