

検定料免除申請書

年 月 日

富山大学長 殿

申請者（志願者）

氏名 _____

住所 〒 _____

連絡先 TEL _____

(携帯) _____

下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付の上、検定料免除を申請します。

| | | | |
|--|---------|--|---|
| 入試の種類 <small>※該当する入試にチェックしてください。</small> | | <input type="checkbox"/> 一般選抜（前期日程） <input type="checkbox"/> 専門学科・総合学科卒業者選抜 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（自己推薦選抜を含む） <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 大学院入試 | <input type="checkbox"/> 一般選抜（後期日程） <input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 帰国生徒選抜 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生選抜 <input type="checkbox"/> 編入学試験 |
| 志望学部・研究科等 | | 学部 大学院 | 学科（コース） 専攻 研究科・教育部 |
| 学資負担者 | 氏名（続柄） | 申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> () | |
| | 住所 | 〒 _____ | |
| | 連絡先 TEL | _____ | |
| 災害名 | | _____ | |
| 被災状況 <small>※該当する被災状況にチェックしてください。</small> | | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明 | |
| 証明書等添付書類 <small>※添付する書類にチェックしてください。</small> | | <input type="checkbox"/> り災証明書（写し可） <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類 <input type="checkbox"/> 添付していない(理由: _____) | |
| 備考 | | _____ | |

- については、該当する事項にレを付してください。
- この申請書は、「学部一般選抜（前期日程）」「学部一般選抜（後期日程）」「学校推薦型選抜」等の対象入学者選抜ごとに提出してください。
- 証明書を添付できない場合は、被災状況等の説明及び書類の提出が困難である理由を記載した書類を代わりに提出してください。証明書は後日必ず提出してください。
- 既に検定料を納付した者は、本申請書とともに「検定料返還請求書」を提出してください。申請が許可された場合に検定料を還付します。