

| |
|-----------------|
| (学校記入欄) 受検番号 |
|-----------------|

検 定 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| 対 象 入 試 | | | |
| 志 望 学 科 | | | |
| フリガナ 志 願 者 氏 名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 家計支持者の 住 所 ・ 氏 名 (被災住所は被災 を受けた住所、現 在の住所は現在連 絡が取れるところ を記入) | 被災住所 〒 現在の住所 〒 電 話 () フリガナ 氏 名 | ⑩ 志願者との続柄 () | |
| 罹 災 証 明 書 の 添 付 状 況 (※) | <input type="checkbox"/> 罹災証明書<写し可>を添付している。 <input type="checkbox"/> 罹災証明書<写し可>は添付していない。(後日提出) | | |
| 備 考 | | | |

記載及び申請時の注意

1. については、どちらかに印をお付けください。
 ※罹災証明書は、居住家屋の被害程度について、地方自治体の現地調査等に
 基づき証明された書面で、「罹災証明書」、「被災証明書」等、発行機関により
 名称が異なります。
2. 備考欄には、出願時に市町村の発行する罹災証明書が間に合わない等、特別の
 事情がある場合にはその旨をご記入ください。
3. 申請するにあたっては、検定料の払い込みは行わないでください。検定料の払
 い込みをされた場合は、還付の申し出が必要となります。