

検 定 料 免 除 申 請 書

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

- については、どちらかに印を付してください。
※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。
- 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。
- 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。