

## 入学検定料減免申請書

平成 年( 年) 月 日

公立大学法人滋賀県立大学理事長 様

申請者 (入学志願者)

(〒 - )

住 所

連 絡 先

氏 名

印

私 (または私の学資負担者) は、東日本大震災において、下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付の上、平成 29 年度入学者選抜に係る入学検定料の免除を申請します。

入学試験種別	(該当する□にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 学部入学試験 (特別選抜) <input type="checkbox"/> 学部入学試験 (一般選抜 <input type="checkbox"/> 前期日程 ・ <input type="checkbox"/> 後期日程) <input type="checkbox"/> 学部入学試験 (第3年次編入) <input type="checkbox"/> 学部入学試験 (再入学) <input type="checkbox"/> 大学院入学試験 ( <input type="checkbox"/> 博士前期課程 ・ <input type="checkbox"/> 修士課程) <input type="checkbox"/> 大学院入学試験 ( <input type="checkbox"/> 博士後期課程) <input type="checkbox"/> 大学院入学試験 (再入学)	
入学後の学資負担者	氏 名 (続柄)	印 (続柄 )
	住 所	(〒 - )
	連 絡 先	
被災状況	(該当する□にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> ①家屋全壊 <input type="checkbox"/> ②家屋大規模半壊 <input type="checkbox"/> ③家屋半壊 <input type="checkbox"/> ④家屋流失 <input type="checkbox"/> ⑤学資負担者死亡 <input type="checkbox"/> ⑥学資負担者行方不明 <input type="checkbox"/> ⑦福島第一原子力発電所事故による避難区域  <span style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">帰還困難区域 ・ 居住制限区域 ・ 避難指示解除準備区域</span>	
添付書類	(該当する□にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> り災証明書 (上記被災状況が①～④のいずれかに該当する場合) <input type="checkbox"/> 死亡を証明する書類 (上記被災状況が⑤に該当する場合) <input type="checkbox"/> 行方不明を証明する書類 (上記被災状況が⑥に該当する場合) <input type="checkbox"/> 被災証明書 (上記被災状況が⑦に該当する場合)	