|  |
| --- |
| 大学使用欄 |
| 受験番号 |  |

入学検定料免除申請書

　　　　年　　月　　日

高知県立大学長　殿

申請者（入学志願者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 連絡先（TEL） | （　　　　　　）　　　　－ |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　所 | 〒 |

　私（又は私の学資負担者）は，　　　　年　　月　　日に発生した　　　　　　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、入学検定料の免除を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 志願学部・学科 | 　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　学科 |
| 被　災　状　況（該当箇所にチェックしてください） | * 家屋が全壊，大規模半壊，半壊又は流失
* 学資負担者が死亡又は行方不明
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 添　付　書　類（該当箇所にチェックしてください） | * り災証明書
* 死亡を証明する書類
* 行方不明を証明する書類
* （社会人選抜（Ｂ日程）のみ）現住所が確認できる書類（運転免許証のコピー、住民票等）※
 |

※調査書で現住所が確認できる場合は提出不要