

入学検定料免除申請書

年 月 日

（あて先）岐阜市長

申請者（入学志願者）

氏 名

住 所 〒

電話番号

私は、次のとおり入学検定料の免除を申請します。

区分 ※いずれかの□に✓を入れてください。	学部	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜A <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜B <input type="checkbox"/> 一般選抜
	<input type="checkbox"/> 大学院	
	<input type="checkbox"/> 科目等履修生	
	<input type="checkbox"/> 研究生	
志願学部・研究科		学部 学科 研究科 専攻・課程
学資負担者	氏名（続柄）	（申請者との続柄）
	住所	〒
	電話番号	—
被災した災害の名称		
被災状況 ※いずれかの□に✓を入れてください。	家屋の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流出
	学資負担者の状況	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明
添付書類 ※いずれかの□に✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 罹災証明書（原本又は写し） <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証する書類（原本又は写し）	
入学検定料の支払状況 ※いずれかの□に✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 納入済み <input type="checkbox"/> 納入未済	