

入学検定料免除申請書

		記入日	西暦	年	月	日
志願者	ふりがな					
	氏名					
	現住所	〒				
	電話番号					
	携帯番号					
保護者	ふりがな			志願者との続柄		
	氏名	印				
	被災を受けた住所	〒				
	現在連絡が取れる住所	〒				
	電話番号					
	携帯番号					
申請理由						
入試区分 (該当するものに○)	AO入試(高大接続重視型) / 公募推薦入試 / 指定校推薦入試 / 保育者適性型特別選抜入試Ⅰ期 / 保育者適性型特別選抜入試Ⅱ期 / 一般入試Ⅰ期A日程 / 一般入試Ⅰ期B日程 / 一般入試Ⅱ期 / センター試験利用入試Ⅰ期 / センター試験利用入試Ⅱ期 / 社会人特別選抜入試 / 大学院入試Ⅰ期 / 大学院入試Ⅱ期 / 編入学試験Ⅰ期 / 編入学試験Ⅱ期 / 専攻科入試Ⅰ期 / 専攻科入試Ⅱ期 /					
第一志望学科 (該当するものに○)	家政保健学科 / 管理栄養学科 / 児童学科 / 子ども心理学科 / 教育学科 / 初等教育学科 / 児童学研究科					

※この申請書に、公的機関(市町村等)の発行する「罹(被)災証明書」のコピーを添付してください。