

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<br>(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 /<br>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 /<br>一般入試Ⅰ期A日程 / 一般入試Ⅰ期B日程 / 一般入試Ⅱ期 /<br>センター試験利用入試Ⅰ期 / センター試験利用入試Ⅱ期 /<br>社会人特別選抜入試 / 大学院入試Ⅰ期 / 大学院入試Ⅱ期 /<br>編入学試験Ⅰ期 / 編入学試験Ⅱ期 /<br>専攻科入試Ⅰ期 / 専攻科入試Ⅱ期 / |     |    |         |   |   |
| 第一志望学科<br>(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 /<br>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。