

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○)	一般選抜(学部／特待生チャレンジ) / 一般選抜(短大／特待生チャレンジ) 一般選抜(学部)前期A日程 / 一般選抜(短大／1教科)前期A日程 一般選抜(学部)前期B日程 / 一般選抜(短大／1教科)前期B日程 一般選抜(共通テスト利用)前期 / 一般選抜(共通テスト利用)後期 / 大学院入試Ⅱ期 / 編入学試験Ⅱ期 / 専攻科入試Ⅱ期 / 専攻科入試Ⅲ期 / 学校推薦型選抜(短大／指定校)Ⅲ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 / 専攻科 / 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。