

学習院大学長 殿

「令和6年能登半島地震」罹災に伴う入学検定料免除申請書

下記のとおり罹災しましたので、令和6年度入学検定料の免除をお願いしたく申請いたします。

申請者 (受験者)	氏名	㊟			
	電話番号				
	メールアドレス				
	志望学部・学科	学部	学科	該当する選抜に☑をつけてください。	
		学部	学科	<input type="checkbox"/> コア試験 <input type="checkbox"/> プラス試験	
学部		学科	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用入学者選抜		
学部		学科	<input type="checkbox"/> 編入学		
志望研究科・専攻	研究科	課程	<input type="checkbox"/> 一般入試 ()		
	専攻		<input type="checkbox"/> 社会人入試 ()		
	研究科	課程	<input type="checkbox"/> 法科大学院		
	専攻		(日程 コース)		
父母 保証人	氏名	㊟		続柄	
	住所	〒			
	電話番号				
罹災状況	罹災証明書	(☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊			
	補足説明が必要な場合に記入ください。				
入学検定料 返還先	銀行名	銀行	口座番号		
	支店名	支店	ふりがな		
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座名義		

-----切り離さないでください-----

住民票記載事項証明書

受験者氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	(和暦) 年 月 日生		
住所			
世帯主氏名		続柄	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和6年 月 日

市区町村長

印