

※ 受験番号

入 学 検 定 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

山梨大学長 殿

志願者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_

入学時期 平成 年 月入学

選抜の種類 平成 年度 (試験名) \_\_\_\_\_

入学後の学資負担者氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 )

住 所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

平成28年4月14日に発生した熊本地震において、下記のとおり被災しましたので、罹災証明書等を添付のうえ、入学検定料の免除を申請します。

記

被災状況 (該当箇所にチェックをしてください。)

- 全壊     大規模半壊     半壊     流失  
 学資負担者死亡または行方不明

※印の欄は、大学側で記入します。