

※ 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23年3月11日に発生した東日本大震災において、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

福島第一原発事故による避難区域 (警戒区域・計画的避難区域・緊急時避難準備区域)

※印の欄は、大学側で記入します。