

入学検定料免除申請書

令和 年 月 日

令和健康科学大学学長 殿

(請求者)

入学者選抜試験の種類

出願学部学科

志願者^{ふりがな}氏 名

住 所

電 話

下記のとおり令和8年熊本地震において被災しましたので、罹災証明書等を添付の上、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してください。）

- ☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 中規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 焼失 ☐ 流失
☐ 学費等を主として負担する者が死亡（※1）
☐ 学費等を主として負担する者が高度障害状態（※2）

※1 又は※2 の場合にチェックされた場合は以下も記載してください

（学費等を主として負担する者との関係・氏名： ・ ）