

入学(園)検定料免除申請書

令和 年 月 日

熊本大学長 殿

1. 入学(園)時期 令和 年 月入学

2. 選考区分

※志願する考査、調査または検査に☑(チェック)してください。また、附属特別支援学校を志願する場合には、学部にも☑(チェック)してください。

- 熊本大学教育学部附属幼稚園入園調査
熊本大学教育学部附属小学校入学者選考考査
熊本大学教育学部附属小学校転入学選考考査
熊本大学教育学部附属中学校入学者選考考査
熊本大学教育学部附属中学校転入学選考考査
熊本大学教育学部附属特別支援学校入学者選考検査
 小学部 中学部 高等部

3. 入学(園)志願者及び主たる家計支持者

入学(園)志願者
氏名

主たる家計支持者
氏名(自署)

印 (続柄)

生年月日 _____ 年 月 日
(西暦)

住所 〒 _____

連絡先(電話番号) _____

住所 〒 _____

連絡先(電話番号) _____

下記のとおり被災しましたので、り災証明書等を添付のうえ、入学(園)検定料の免除を申請します。

記

(1)災害の種類

- 令和3年度に発生した災害救助法適用を受けた災害
(令和3年4月1日～令和4年3月31日)
(災害名) _____

(2)被災状況等

- 主たる家計支持者の所有する自宅家屋が 全壊 大規模半壊 半壊 流失
 主たる家計支持者が死亡又は行方不明

※り災証明書の申請者氏名が主たる家計支持者以外の場合は、入学(園)志願者との関係を以下に記入してください。

り災証明書の申請者氏名: _____ (続柄)