

大学使用欄	
受験番号	

入学検定料免除申請書

年 月 日

高知県立大学長 殿

申請者（入学志願者）

フリガナ		連絡先 (TEL)	() —
氏名	印		
住所	〒		

私（又は私の学資負担者）は、 年 月 日に発生した において、
下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付の上、入学検定料の免除を申請します。

志願学部・学科	学部	学科
被災状況 (該当箇所にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 家屋が全壊，大規模半壊，半壊又は流失 <input type="checkbox"/> 学資負担者が死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> その他 ()	
添付書類 (該当箇所にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 被災証明書 <input type="checkbox"/> 死亡を証明する書類 <input type="checkbox"/> 行方不明を証明する書類 <input type="checkbox"/> (社会人選抜(B日程)のみ) 現住所が確認できる書類(運転免許証のコピー、住民票等)※	

※調査書で現住所が確認できる場合は提出不要