

東京医療保健大学長 殿

自然災害に伴う災害救助法の適用を受けた被災等による  
入学検定料免除申請書

以下のとおり入学検定料の免除を申請いたします。

1. 志願者 フリガナ  
氏 名 ㊞

2. 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. 連 絡 先 ( TEL ) \_\_\_\_\_

4. 出願する入試種別 (該当箇所にチェックしてください。)

- 一般選抜 (A日程)                       一般選抜 (B日程)  
 一般選抜 (C日程)                       一般選抜 (特別日程)  
 大学入学共通テスト利用入試 (前期)  
 大学入学共通テスト利用入試 (後期)  
 総合型選抜 ( 月 )  
 学校推薦型選抜

5. 入学検定料免除申請額 \_\_\_\_\_ 円

6. 被災等の種類 (該当箇所にチェックしてください。)

- 実家 (住居) 等の被災       主たる家計支持者の死亡・行方不明  
 その他の被災

※以下の欄に被災状況等を記入してください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. 証明書の種類

- 罹災 (被災) 証明書                       死亡や行方不明を確認する書類  
 その他 ( )

令和 年 月 日

東京医療保健大学長 殿

①記入日を書いてください。

自然災害に伴う災害救助法の適用を受けた被災等による  
入学検定料免除申請書

以下のとおり入学検定料の免除を申請します。

②志願者氏名およびフリガナを記入してください。

1. 志願者 フリガナ  
氏 名

印

③押印してください。

2. 住 所 〒

④住所を書いてください。

3. 連絡先 (TEL)

⑤電話番号を書いてください。

4. 出願する入試種別 (該当箇所をチェックしてください。)

- 一般選抜 (A日程)       一般選抜 (B日程)  
 一般選抜 (C日程)       一般選抜 (D日程)  
 大学入学共通テスト利用入試 (前期)  
 大学入学共通テスト利用入試 (後期)  
 総合型選抜 ( 月 )  
 学校推薦型選抜

⑥複数出願している場合は、対象の入試種別すべてにチェックしてください。

5. 入学検定料免除申請額

円

⑦検定料を記入してください。

6. 被災等の種類 (該当箇所をチェックしてください。)

- 実家 (住居) 等の被災       主たる家計支  
 その他の被災  
※以下の欄に被災状況等を記入してください。

⑧証明書に記載されている内容を確認し、チェックしてください。

その他の場合は、[その他の被災]にチェックし、下の欄に被災状況を記入してください。

7. 証明書の種類

- 罹災 (被災) 証明書       死亡や行方不明を確認する書類  
 その他 ( )

⑨証明書に記載されている内容を確認し、チェックしてください。  
その他の場合は、[その他]にチェックし、( )に詳細を記入してください。