

受付番号

入学検定料免除申請書

年 月 日

九州ルーテル学院大学長 様

(申請者)

選抜種別 \_\_\_\_\_

出願学科・専攻 \_\_\_\_\_

志願者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

主たる生計維持者 (自署) \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

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上、入学検定料免除を申請します。

記

1 対象となる災害

(災害名) \_\_\_\_\_

2 被災状況 \*該当箇所にチェック☑してください。

(1) 学費負担者 (保護者等) の居住する家屋が

全壊 (流出・消失)       大規模半壊       半壊

(2)  学費を負担するはずであった保護者等 (主たる生計維持者) の死亡

3 添付書類 (コピー可) \*該当箇所にチェック☑してください。

市町村の発行するり災証明書

学費を負担するはずであった保護者等 (主たる生計維持者) の死亡を証明する公的書類

※り災証明書の申請者氏名が学費負担者 (保護者等) 以外の場合は、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