

入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

申請者(入学志願者)

氏名 _____ 印

〒 _____

住所 _____

連絡先 TEL: _____

平成28年(2016年)熊本地震において、次のとおり被災しましたので必要書類等を添付のうえ、入学検定料の免除を申請します。

入試区分 (該当箇所にチェックしてください)	学部	AO入試 推薦入試 一般入試 社会人入試 センター試験利用入試
	大学院	第1回 第2回
	専攻科	推薦入試 一般入試
志願先 (該当箇所にチェックしてください)	学部	看護学科 社会福祉学科 リハビリテーション学科 鍼灸スポーツ学科 口腔保健学科
	大学院	看護学専攻 精神保健学専攻 健康支援科学専攻
	専攻科	助産学専攻科
学入 資学 負後 担の 者	氏名 (続柄)	印 (申請者との続柄: _____)
	住所	〒 _____
	連絡先	TEL: _____
被災状況 (該当箇所にチェックしてください)	保護者(または家計支持者)の死亡又は行方不明 全壊 大規模半壊 半壊 一部損壊 流失 保護者(または家計支持者)の失職等	
証明書等添付書類 (該当箇所にチェックしてください)	死亡又は行方不明を証明する書類の写し り災証明書の写し 学資負担者の離職証明書及び雇用保険受給証明書の写し その他(_____)	