（別紙様式1）

受験番号（大学記入欄）

入学検定料免除申請書

令和　　年　　月　　日

九州看護福祉大学長 殿

申請者（入学志願者）

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒　　－

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和8年熊本地震に係る災害救助法適用地域において、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。

試験区分 （該当箇所にチェックしてください）	学部	□総合型選抜　□学校推薦型選抜　□一般選抜 □総合型選抜（社会人）　□大学入学共通テスト利用選抜
	大学院	□第1回　□第2回
	助産学専攻科	□第1回　□第2回
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
	助産学専攻科	□助産学専攻科
入学後の学資負担者	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 □保護者(または家計支持者)の失職等 □全壊　□半壊　□流失
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（　　）