

入学検定料特別措置申請書

令和 年 月 日

静岡県立大学長 殿

申請者（入学志願者）

氏名

住所 〒

連絡先 TEL

(携帯)

私（又は私の学資負担者）は，2024年1月能登半島地震において下記のとおり被災しましたので，必要書類を添付のうえ，入学検定料の特別措置を申請します。

記

特別措置の内容 (該当箇所にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 返還	
入試の種類 (該当箇所にチェックしてください)	一般選抜 (<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期) <input type="checkbox"/> 大学入学共通テストを課す学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生選抜 <input type="checkbox"/> 大学院入試	
志願学部・研究科	学部 研究科	学科 専攻・課程
学資負担者	氏名(続柄)	(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)	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明	
証明書等添付書類 (該当箇所にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(写し可) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類(写し可) <input type="checkbox"/> その他 ()	