整 理 番 号
※この欄は記入不要です。

検 定 料 免 除 申 請 書

令和　　年　　月　　日

滋 賀 大 学 長　殿

申請者（志願者）
　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞
　　住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿
　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
入学後の学資負担者
　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞
　　申請者との続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿
　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり被災しましたので、検定料の免除を申請します。

<table>
<tr><td>被災した災害名
（該当の□にチェックしてください）</td><td colspan="3">□　東日本大震災
□　平成２８年熊本地震
□　平成３０年７月豪雨
□　平成３０年北海道胆振東部地震
□　令和元年台風第１９号
□　令和２年７月豪雨</td></tr>
<tr><td rowspan="4">被災状況
（該当の□にチェック又は記入してください）</td><td>（１）
ア</td><td>□　家屋全壊
□　家屋大規模半壊
□　家屋半壊
□　家屋流失</td><td>※罹災証明書を添付してください</td></tr>
<tr><td rowspan="2">（１）
イ</td><td>□　学資負担者死亡
□　学資負担者行方不明</td><td>※死亡又は行方不明を証明する書類を添付してください</td></tr>
<tr><td colspan="2">死亡又は行方不明となった学資負担者
氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　）</td></tr>
<tr><td>（２）</td><td>福島第一原子力発電所事故による避難区域
□　警戒区域
□　計画的避難区域</td><td>※被災証明書を添付してください</td></tr>
<tr><td>免除を希望する入学者選抜試験名
（該当の□にチェック又は記入してください）</td><td colspan="3">令和５年度
□　一般選抜（前期日程）　□　一般選抜（後期日程）
□　学校推薦型選抜　□　社会人選抜
□　総合型選抜
□　その他（　　　　　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td>志望学部・研究科</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※　氏名を自署する場合押印不要。