

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。

被災した災害名 (該当の□にチェックしてください)	☐ 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 ☐ 令和6年能登半島地震		
被災状況 (該当の□にチェック又は記入してください)	(1) ア	☐ 家屋全壊 ☐ 家屋大規模半壊 ☐ 家屋半壊 ☐ 家屋流失	※罹災証明書を添付してください
	(1) イ	☐ 学資負担者死亡 ☐ 学資負担者行方不明	※死亡又は行方不明を証明する書類を添付してください
		死亡又は行方不明となった学資負担者 氏名 _____ (続柄 _____)	
(2)	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	※被災証明書を添付してください	
	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) 令和8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（ _____ ）		
志望学部・研究科 _____			

※ 氏名を自署する場合押印不要。