

※受験番号

検 定 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

対 象 入 試			
志 望 学 科			
フリガナ 志願者氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
家計支持者の住 所・氏名 (被災住所は被災を 受けた住所、現在の 住所は現在連絡がと れるところを記入)	被災住所 〒 現在の住所 〒 電 話 () フリガナ 氏 名 印 志願者との続柄 ()		
被災証明書等の 添付状況	<input type="checkbox"/> 被災証明書又は罹災証明書等を添付している <input type="checkbox"/> 被災証明書又は罹災証明書等は添付していない		
備 考			

記載及び申請時の注意

1. □については、どちらかに印をお付けください。
2. 備考欄には、出願時に市町村等の発行する被災証明書等が間に合わない等、特別の事情がある場合にはその旨をご記入ください。
3. 申請するにあたっては、検定料の払い込みは行わないでください。検定料の払い込みをされた場合は、還付の申し出が必要となります。