大学受験番号　※

※印の欄は記入しないこと

検　定　料　免　除　申　請　書

令和　　年　　月　　日

秋 田 大 学 長　殿

申請者（入学志願者）
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）
住　所　〒＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先　ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（携帯ＴＥＬ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入学後の学資負担者
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）（申請者との続柄　　）
住　所　〒＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先　ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私（又は学資負担者）は，令和＿＿年度入学者選抜試験の検定料免除について，必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

・入試の種類　（該当箇所にチェックしてください）
　☐ 一般選抜（前期日程）　☐ 一般選抜（後期日程）
　☐ 総合型選抜Ⅰ　☐ 総合型選抜Ⅱ　☐ 学校推薦型選抜Ⅰ　☐ 学校推薦型選抜Ⅱ
　☐ 国際バカロレア入試
・志願学部等名
＿＿＿＿＿＿＿＿ 学部 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 学科課程 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 専攻コース
・災害名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
・被災地 ＿＿＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿＿＿市町村＿
・被災状況　（該当箇所にチェックしてください）
　☐ 自宅の全壊　☐ 自宅の大規模半壊　☐ 自宅の半壊　☐ 自宅の流失
　（注）自宅は学資負担者が所有するものであること
　☐ 学資負担者が災害により死亡又は行方不明

・証明する書類（該当箇所にチェックしてください）
　☐ 市町村長が発行するり災証明書
　☐ 学資負担者の死亡等を証明する書類