

入学検定料免除申請書

申請年月日： 年 月 日

東北工業大学長 殿

下記の理由により、入学検定料免除特別措置を申請します。

フリガナ		出願者住所	〒 —												
出願者氏名	⑨														
生年月日	年 月 日生	電話番号	— —												
	※日中連絡の取りやすい番号を記載してください。														
出願入試	<p>該当するもの全てに✓を付けてください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> AOV A選抜</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> 指定校推薦型選抜</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 専門高校総合学科選抜</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 公募制推薦型選抜</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）全学部・学科併願型</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 一般選抜（B日程）</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）学科指定型</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（2期）</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（1期）</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 社会人特別選抜</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 編入学選抜</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> AOV A選抜	<input type="checkbox"/> 指定校推薦型選抜	<input type="checkbox"/> 専門高校総合学科選抜	<input type="checkbox"/> 公募制推薦型選抜	<input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）全学部・学科併願型	<input type="checkbox"/> 一般選抜（B日程）	<input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）学科指定型	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（2期）	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（1期）	<input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜	<input type="checkbox"/> 社会人特別選抜	<input type="checkbox"/> 編入学選抜
<input type="checkbox"/> AOV A選抜	<input type="checkbox"/> 指定校推薦型選抜														
<input type="checkbox"/> 専門高校総合学科選抜	<input type="checkbox"/> 公募制推薦型選抜														
<input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）全学部・学科併願型	<input type="checkbox"/> 一般選抜（B日程）														
<input type="checkbox"/> 一般選抜（A日程）学科指定型	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（2期）														
<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜（1期）	<input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜														
<input type="checkbox"/> 社会人特別選抜	<input type="checkbox"/> 編入学選抜														
出願番号	※複数ある場合は全て記入してください。														

フリガナ		現住所	〒 —
家計支持者氏名（保護者）			
出願者との続柄		電話番号	— —
	※日中連絡の取りやすい番号を記載してください。		
申請理由	<p>該当するものに✓を付けてください。</p> <p>【対象の災害】 令和2年7月豪雨による災害</p> <p>【被災の状況】</p> <p><input type="checkbox"/> 1.災害により親（家計支持者）が死亡もしくは行方不明 ◆添付書類：死亡又は行方不明を証明できる書類</p> <p><input type="checkbox"/> 2.災害により親（家計支持者）が所有し、居住する自宅家屋が全壊（流失）、大規模半壊、半壊 ◆添付書類：地方公共団体が発行する「り災証明書」</p>		
	2の該当者は下記に被災住所を記載してください。		
	被災住所	〒 —	
	※マンション・アパートの場合は建物名も記載してください。		