

No. (大学使用欄)

## 入学検定料・入学金免除申請書

平成 年 月 日

日本赤十字九州国際看護大学学長 殿

(請求者)

入学者選抜試験の種類 \_\_\_\_\_

志望学部・研究科等名 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

入学後の学費負担者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

平成 28 年熊本地震/平成 29 年九州北部豪雨/平成 30 年 7 月豪雨において、下記のとおり被災しましたので、り災証明書等を添付の上、入学検定料の免除を申請します。なお、合格した際には入学金の免除をお願いいたします。

記

被災状況 (該当箇所にチェックしてください)

①学費負担者が所有する自宅家屋が

全壊       大規模半壊       半壊       流失

②  学費負担者が死亡又は行方不明

※①に該当する場合は、り災証明書及び住民票を添付してください。

※②に該当する場合は、死亡・行方不明等証明書を添付してください。