検 定 料 免 除 申 請 書

令和 年 月 日

三 重 大 学 長 殿

入 学 時 期 令和　　 年　　 月入学

選抜の種類

志願学部名

学部 学科・課程

志願者氏名（ 自筆）

住所 〒 －

連絡先 TEL （ ）

学資負担者氏名（自筆）

住所 〒 －

連絡先 TEL （ ）

令和６年４月以降，災害救助法（昭和２２年法律第１１８号）の適用を受けた地域で被災しましたので，必要書類を添付の上，検定料の免除を申請します。

記被災状況（ 該当箇所にチェックしてください。）

□家屋等が被害を受けた。（ □全壊 □大規模半壊 □半壊　□流出）

□学資負担者が死亡又は行方不明となった。

□学資負担者が失職した。

□その他（ 詳細をご記入ください。）