

受験番号
(記入しないでください)

## 検定料免除申請書

年 月 日

国立大学法人滋賀医科大学長 殿

令和2年7月豪雨において、下記のとおり被災しましたので、証明書類を添付の上、検定料の免除を申請します。

入試の種類	<input type="checkbox"/> 一般選抜(前期日程) <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 大学院入試				
	<input type="checkbox"/> 医学科学士編入学試験				
志願学部等	学 部			学科	
	研究科			課程	
入学志願者	フリガナ			性別	
	氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
主たる 学資負担者	フリガナ			志願者との続柄	
	氏 名			(            )	
	現住所	〒			
		電話			
	被災を受けた住所	〒			
		電話			
被災状況	<input type="checkbox"/> 主たる学資負担者が死亡又は行方不明 主たる学資負担者が居住する家屋が <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流失				
添付した証明書類	<input type="checkbox"/> 主たる学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類(コピー可) <input type="checkbox"/> リ災証明書(コピー可) <input type="checkbox"/> 被災証明書(コピー可)				
返還金 振込口座  (ゆうちょ銀行を希望される場合、必ず振込用の店名(3ケタの漢数字)・口座番号を記入ください。)	金融機関名	銀行	本店	預金種別	普通 当座
		金庫	支店		
	口座番号				
	口座名義人	フリガナ		(志願者との続柄)	
金融機関届出住所					
記載及び申請時の注意					
1. <input type="checkbox"/> については、該当する事項にレを付してください。					
2. この申請書は、「一般選抜(前期日程)」「学校推薦型選抜」等入試の種類ごとに提出してください。					