

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8年熊本地震などにおいて、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	☐ 一般選抜（前期日程） ☐ 学校推薦型選抜 ☐ 医学科学士編入学試験			
	☐ 医学専攻（博士課程） ☐ 看護学専攻（博士前期課程） ☐ 看護学専攻（博士後期課程）			
志願学部等	学 部 研究科			学科 課程
入学志願者	フリガナ			性別
	氏 名			☐ 男 ☐ 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	☐ 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 ☐ 全壊 ☐ 大規模半壊 ☐ 半壊 ☐ 流失			
添付した 証明書類	☐ 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) ☐ リ災証明書(コピー可) ☐ 被災証明書(コピー可)			
(* 入学検定料振込済み の方のみ記入ください。) 返還金 振込口座	金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	預金 種別 普通 当座
	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. ☐ 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。				