|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 【検定料免除申請者のみ提出】  ※検定料は払い込まないでください。 | | | |  |  |  | 受験番号 (記入不要) | | |
|  | HR | | |
|  | | | | |
| 検 定 料 免 除 申 請 書  　　　令和　 　年　　 月　　 日  福　島　大　学　長　殿  入学志願者氏名  　　　平成23年３月11日に発生した東日本大震災，東京電力福島第一原子力発電所事故，平成23年度以降に発生した豪雨災害等の激甚災害において，下記のとおり被災しましたので，必要書類を添付のうえ，検定料の免除を申請します。  記  　　１．被災した原因（該当箇所にチェックをしてください。）  　　　　□ 東日本大震災　□ 東京電力福島第一原子力発電所事故  □ 平成23年度以降に発生した豪雨災害等の激甚災害  　　２．被災状況（該当箇所にチェックをしてください。）  　　　①家屋の損壊　　　□ 全壊　　　□ 大規模半壊　　　□ 半壊　　　□ 流失  　　　②　□　主たる家計支持者が死亡または行方不明  　　　③東京電力福島第一原子力発電所の事故による避難区域（区域は再編前の区域による）  　　　　　□ 警戒区域　　□ 計画的避難区域　　□ 緊急時避難準備区域　　□ 特定避難勧奨地点 | | | | | | | | | |
| 入学志願者氏名 |  | | | | | |
| 志願学類 | 共生システム理工学類 | | | | | |
| 連絡先 | 〒    　☎　　　　　　　　（　　　　　　） | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 入 学 後 の  学資負担者氏名 | （続柄　　　　　　） | | | | | |
| 連絡先 | 〒    　☎　　　　　　　　（　　　　　　） | | | | | |