|  |
| --- |
| 【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） |
| N 　G  K 　R |

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 |  |
| 連　絡　先 | 〒  ☎　　　　　　（　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 入学後の学資  負担者氏名 | ㊞　　（続柄　　 　　　　） |
| 連　絡　先 | 〒  ☎　　　　　　（　　　　　　　） |