

入学検定料免除申請書

年 月 日

（あて先）岐阜市長

申請者（入学志願者）

氏名

住所 〒 —

電話番号

私は、次のとおり入学検定料の免除を申請します。

区分 ※いずれかの□に✓を入れてください。	入試方法	<input type="checkbox"/> 一般Ⅰ	<input type="checkbox"/> 一般Ⅱ	<input type="checkbox"/> 一般Ⅲ	
		<input type="checkbox"/> 総合Ⅰ	<input type="checkbox"/> 総合Ⅱ	<input type="checkbox"/> 学校推薦	
		<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 帰国生徒	<input type="checkbox"/> 留学生	
	<input type="checkbox"/> 科目等履修生				
志願学科	学科				
学資負担者	氏名（続柄）	（申請者との続柄）			
	住所	〒 —			
	電話番号	— —			
被災した災害の名称					
被災状況 ※いずれかの□に✓を入れてください。	家屋の状況	<input type="checkbox"/> 全壊	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 流出
	学資負担者の状況	<input type="checkbox"/> 死亡			<input type="checkbox"/> 行方不明
添付書類 ※いずれかの□に✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 罹災証明書（原本又は写し） <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類（原本又は写し）				
入学検定料の支払い状況 ※いずれかの□に✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 納入済み <input type="checkbox"/> 納入未済				