

大学記載欄 ※記入しないこと

受験番号		受付印	
返還金額			

平成27年度日本獣医生命科学大学入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

日本獣医生命科学大学長 殿

申請者(受験生)

フリガナ		TEL	
氏名	印	携帯	
現住所	〒 -	学科 入試区分	獣医・獣医保健看護・動物・食品

私(または私の家計支持者)は、平成23年3月11日に発生した東日本大震災において、下記の通り被災しましたので、入学検定料の免除を申請します。

被災状況等

【該当箇所にチェックしてください。】

1. 主たる家計支持者が保有する自宅家屋が全壊、大規模半壊、半壊、流失

家計支持者	氏名(続柄)	(続柄:)		
	被災を受けた住所	〒 -		
	収入状況	<input type="checkbox"/> 1. 収入喪失 <input type="checkbox"/> 2. 収入激減 <input type="checkbox"/> 3. 変化なし		
証明書等	<input type="checkbox"/> 罹災証明書			
	<input type="checkbox"/> 大学入試センター試験検定料等免除申請結果 ※本学より大学入試センターに照会します。 試験場コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 受験番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> その他()			

主たる家計支持者が 2. 死亡 3. 行方不明

家計支持者	氏名(続柄)	(続柄:)		
	被災を受けた住所	〒 -		
証明書等	<input type="checkbox"/> 死亡を証明する書類()			
	<input type="checkbox"/> 行方不明を証明する書類()			
	<input type="checkbox"/> 大学入試センター試験検定料等免除申請結果 ※本学より大学入試センターに照会します。 試験場コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 受験番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

4. 居住地が福島第一原子力発電所事故により、警戒区域または計画的避難区域

警戒区域または計画的避難区域に指定された住所	〒 -				
証明書等	<input type="checkbox"/> 被災証明書				
	<input type="checkbox"/> 大学入試センター試験検定料等免除申請結果 ※本学より大学入試センターに照会します。 試験場コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 受験番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

返還先払込銀行口座 ※ゆうちょ銀行への払込はできません。

銀行名	支店名	支店番号	種別	口座番号
銀行 信用金庫	支店 出張所		普通・当座・貯蓄	
口座名義(カタカナ)		※振込手数料はご負担願います。		