

検 定 料 免 除 申 請 書

令和      年      月      日

金 沢 大 学 長      宛

志願学域・学類/研究科・専攻名

志願者      氏名

〃      住所

生計維持者      氏名

〃      住所

私（又は私の生計維持者）は、以下の災害において、添付の罹災証明書等のとおり被災しましたので、検定料の免除を申請します。

災害名（該当する災害にチェックしてください）

- ☐ 令和5年5月5日石川県能登地方を震源とする地震による災害救助法適用・激甚災害指定地域
- ☐ 令和5年5月28日から7月20日までの間の豪雨及び暴風雨による災害救助法適用・激甚災害指定地域

※ 対象となる市区町村は別紙「入学者選抜試験における検定料免除の特別措置の決定」で確認してください

※ 検定料免除に必要な添付書類は、「3 申請の方法（1）」で確認してください。

罹災証明書 -----地方公共団体が発行する自宅家屋の被害状況（全壊，大規模半壊，半壊，流失，床上浸水）を証明するもの

※ 志願者及び生計維持者は、それぞれ自署してください。