

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
- ☐ 令和5年8月12日から8月17日までの間の暴風雨による災害救助法適用・激甚災害指定地域
- ☐ 令和5年9月4日から9月9日までの間の豪雨及び暴風雨による千葉県夷隅郡大多喜町等の区域に係る災害救助法適用・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。