

様式第1号(第3条関係)

入学料減免申請書

大学使用欄	
受験番号	

年 月 日

新見公立大学理事長 殿

申請者 (合格者)

氏 名 _____ ㊟

住 所 _____

連絡先 (TEL) _____

私 (又は私の学資負担者) は、次のとおり被災しましたので、必要書類を添えて入学料の減免を申請します。

なお、全額免除が認められなかったときは、指定される日までに入学料を納付します。

入試の種別 (該当箇所に☑)		<input type="checkbox"/> 学部推薦入試 <input type="checkbox"/> 学部一般入試 (<input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 中期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程) <input type="checkbox"/> 専攻科入試 (<input type="checkbox"/> 特別選抜 <input type="checkbox"/> 一般) <input type="checkbox"/> 大学院入試 (<input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期)
入学する学部等		学部 学科 研究科 専攻
学資負担者	氏名	(申請者との続柄)
	住所	
	連絡先	(TEL)
被災状況 (該当箇所に☑)		<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他の家屋被害 (内容 :) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> 学資負担者の長期療養