

入学検定料免除申請書

令和 年 月 日

公立大学法人
公立小松大学理事長 殿

選 抜 区 分 一般選抜（前期日程）・一般選抜（中期日程）

志願学部・学科 _____ 学部 _____ 学科

志願者氏名 _____

住所 〒 _____

連絡先 TEL _____

入学後の主たる学資負担者氏名 _____

住所 〒 _____ (続柄) _____

連絡先 TEL _____

令和6年1月に発生した能登半島地震において、下記のとおり被災しましたので、り災証明書等を添付の上、入学検定料の免除を申請します。

被災状況（該当箇所にチェックしてください。）

全壊 大規模半壊 半壊 流失

り災証明書の申請者氏名が主たる学資負担者氏名と異なる場合は、志願者との関係を下記に記入してください。

り災証明書の申請者 _____ (続柄) _____