

別記様式（第3条関係）

大学記入欄	
受験番号	

入学料及び入学検定料免除申請書

年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

申請者（入学志願者）

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

私（私の生計の主たる維持者）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及び入学検定料の免除を申請します。

なお、免除が認められなかったときは、指定された日までに入学料等を納付します。

入試の種別	<input type="checkbox"/> 入学時期（ ）年（ ）月入学	
	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 大学院	
志望学部等	（ ）学部（ ）学科 （ ）研究科（ ）専攻	
生計の主たる維持者	氏 名	（申請者との続柄）
	住 所	
	電話番号	
	E-mail	
被災した災害		
被災状況 (該当箇所にチェック)	<input type="checkbox"/> 生計の主たる維持者の所有する自宅家屋の全壊（全焼、全流失を含む。）、大規模半壊、半壊（半焼を含む。） <input type="checkbox"/> 生計の主たる維持者の死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
添付書類 (該当箇所にチェック)	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> り災証明書 <input type="checkbox"/> 被災による死亡又は行方不明を証明する書類 <input type="checkbox"/> その他（ ）	