

(様式)

受験番号(大学記入欄)

入学検定料特別措置申請書

令和 年 月 日

静岡大学長 殿

申請者(入学志願者)

氏 名 印

住 所 〒

連絡先 TEL

(携帯)

私(又は私の学資負担者)は、下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付のうえ、入学検定料の特別措置を申請します。

記

対象となる災害		
特別措置の内容 (該当箇所にチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 返還(裏面の「返還金振込先情報をご記入ください」)
選 抜 の 種 類 (該当箇所にチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 一般選抜(<input type="checkbox"/> 前期・ <input type="checkbox"/> 後期) <input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 私費外国人 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> その他()
志 願 学 部 ・ 研 究 科 等 (学部等・学科・専攻等)		学部 学科 地域創造学環 課程 研究科 専攻
入学後の 学資負担者	氏名(続柄)	印(申請者との続柄:)
	住 所	
	連絡先TEL	
被 災 状 況 (該当箇所にチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 全壊(流出を含む) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明 <input type="checkbox"/> 福島第一原発の事故による避難区域 (帰宅困難区域, 計画的避難区域または避難指示解除準備区域)
		被災時の住所
証 明 書 等 添 付 書 類 (該当箇所にチェックしてください。)		<input type="checkbox"/> 罹災証明書(コピー可) <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡又は行方不明を証明する書類(コピー可) <input type="checkbox"/> その他()

【 返 還 金 振 込 先 情 報 】

志 願 者 氏 名					
整 理 番 号 (学 部 入 試 の み)	S R — —				
返 還 請 求 額	円				
金 融 機 関 名 (金 融 機 関 コード)					
支 店 名 (支 店 コード)					
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号			
フリガナ					志願者との続柄
口座名義人					

- 【注】
1. 「預金種別」は、該当するものを○で囲んでください。
 2. 「口座名義人」が志願者と異なる場合は、「志願者との続柄」を記入してください。
 3. 「返還請求額」は、インターネットによる出願時に成績開示請求を希望した場合は、入学検定料17,000円（夜間主は10,000円）に成績開示手数料600円を加えてください。
 4. 「整理番号」は、インターネットにより出願した志願者は必ず記入してください。
 5. ご記入いただいた個人情報、入学検定料特別措置以外には使用しません。