（附属学校園共通様式）

入学(園)検定料免除申請書

令和　　年　　月　　日

熊 本 大 学 長　殿

1. 入学(園)時期　　令和　年　月入学

2. 選考区分

※志願する考査、調査または検査に☑(チェック)してください。また、附属特別支援学校を志願する場合には、学部にも☑(チェック)してください。

□熊本大学教育学部附属幼稚園入園調査
□熊本大学教育学部附属小学校入学者選考考査
□熊本大学教育学部附属小学校転入学選考考査
□熊本大学教育学部附属中学校入学者選考考査
□熊本大学教育学部附属中学校転入学選考考査
□熊本大学教育学部附属特別支援学校入学者選考検査
　　□小学部　　□中学部　　□高等部

3. 入学(園)志願者及び主たる家計支持者

入学(園)志願者
氏名

生年月日
(西暦)　　年　　月　　日

住 所 〒

連絡先(電話番号)

主たる家計支持者
氏名(自署)　　印　(続柄)

住所 〒

連絡先(電話番号)

下記のとおり被災ましたので、り災証明書等を添付のうえ、入学(園)検定料の免除を申請します。

記

(1)災害の種類

□ 令和4年度に発生した災害救助法適用を受けた災害
（令和4年4月1日～令和5年3月31日）
（災害名）

(2) 被災状況等

□　主たる家計支持者の所有する自宅家屋が　□全壊　　□大規模半壊　　□半壊　　□流失

□　主たる家計支持者が死亡又は行方不明

※ り災証明書の申請者氏名が主たる家計支持者以外の場合は、入学(園)志願者との関係を以下に記入してください。

り災証明書の申請者氏名：　　(続柄)