

検 定 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

秋田公立美術大学長 殿

申請者（入学志願者）

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

連絡先 TEL _____

入学後の学資負担者

氏 名 _____ 印（申請者との続柄 _____）

住 所 〒 _____

連絡先 TEL _____

私（又は学資負担者）は、平成31年度秋田公立美術大学入学者選抜において、検定料の免除を下記のとおり申請します。

記

1 入試区分（該当箇所にチェックしてください）

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般選抜（前期日程） | <input type="checkbox"/> 一般選抜（中期日程） |
| <input type="checkbox"/> 特別選抜（推薦選抜Ⅰ） | <input type="checkbox"/> 特別選抜（推薦選抜Ⅱ） |
| <input type="checkbox"/> 特別選抜（社会人特別選抜） | <input type="checkbox"/> 編入学 |

2 災害名 _____

3 被災地 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____

4 被災状況（該当箇所にチェックしてください）

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自宅の全壊 | <input type="checkbox"/> 自宅の大規模半壊 | <input type="checkbox"/> 自宅の半壊 | <input type="checkbox"/> 自宅の流失 |
| <input type="checkbox"/> 学資負担者が災害により死亡又は行方不明 | | | |

5 証明する書類

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 市町村が発行するり災証明書 |
| <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡等を証明する書類 |