

入学検定料免除申請書

年 月 日

出願入試 (注1)	<input type="checkbox"/> 学部一般選抜 (前期日程) <input type="checkbox"/> 学部一般選抜 (後期日程) <input type="checkbox"/> 学部総合型選抜 <input type="checkbox"/> 学部学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 学部社会人特別選抜 <input type="checkbox"/> 学部帰国生徒特別選抜 <input type="checkbox"/> 学部編入学試験 <input type="checkbox"/> 学部私費外国人留学生特別選抜 <input type="checkbox"/> 大学院入試 <input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科入試		
出願学部・学科等	<input type="checkbox"/> 学部 _____ <input type="checkbox"/> 学科 (課程) _____ <input type="checkbox"/> 研究科 _____ <input type="checkbox"/> 専攻 _____ <input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科		
検定料振込状況	<input type="checkbox"/> 振り込んだ (注3により入学検定料返還請求の申請をしてください。) <input type="checkbox"/> 振り込んでいない		
フリガナ 出願者氏名 (自署又は記名押印)	〒 _____ (自署又は記名押印)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
主たる家計支持者の 住所・連絡先・氏名 (住所は被災した住所、 連絡先は現在連絡が取 れるところを記入してく ださい。同じ場合は上段 のみ記入してください。)	被災した 住所	〒 _____ TEL ()	
	被災した自宅の 所有状況	<input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が所有 ※賃貸物件等は免除対象外です。 (福島第一原子力発電所事故を除く)	
	現在連絡 が取れる 連絡先	〒 _____ TEL ()	
	フリガナ 氏名	出願者との続柄 ()	
免除対象	<input type="checkbox"/> 東日本大震災 (□ア □イ □ウ) <input type="checkbox"/> 災害救助法適用 (災害名:) (□ア □イ □ウ) <input type="checkbox"/> 福島第一原子力発電所事故 <input type="checkbox"/> 令和6年能登半島地震 (□ア □イ □ウ) ア 主たる家計支持者が 所有 する自宅家屋が全壊、大規模半壊、半壊、又は流失した場合 イ 主たる家計支持者が死亡又は行方不明の場合 ウ 主たる家計支持者が失職した場合		
証明書の添付状況	<input type="checkbox"/> 被災証明書 <input type="checkbox"/> 被災証明書 <input type="checkbox"/> 家計支持者の死亡又は行方不明を証明する書類 <input type="checkbox"/> 家計支持者の失職を証明する書類 <input type="checkbox"/> 添付していない (※理由を備考欄に記入し、取得でき次第提出してください。)		
備 考	(証明書等を添付できない理由等)		

記載及び申請時の注意

□については、該当する事項にレを付してください。

注1 この申請書は、出願する入試ごとに提出してください。

注2 受験生特設サイト (<https://www.niigata-u.ac.jp/examinee/>) →入試情報/被災した学生への特別措置/新潟大学志願者への入学検定料免除について/納付済入学検定料の返還について