

# 入学検定料免除申請書

令和 年 月 日

熊本大学長 殿

1. 入学時期 令和 年 月入学

## 2. 入試区分及び学部・研究科等名

※ 入学を志願する全ての入試に☑(チェック)してください。また、学部・研究科等名を☑(チェック)又は記入してください。

(学部)	
<input type="checkbox"/> 総合型選抜(グローバルリーダーコース入試)	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 工学部
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅰ(大学入学共通テストを課さない)	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 法学部
<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜Ⅱ(大学入学共通テストを課す)	学部名 <input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 工学部 <input type="checkbox"/> 情報融合学環
<input type="checkbox"/> 一般選抜(前期日程)	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 工学部 <input type="checkbox"/> 情報融合学環
<input type="checkbox"/> 一般選抜(後期日程)	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 工学部
<input type="checkbox"/> 総合型選抜(帰国生徒対象)	学部名 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 工学部
<input type="checkbox"/> 社会人選抜(医学部保健学科)	
<input type="checkbox"/> 私費外国人留学生選抜	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 工学部 <input type="checkbox"/> 情報融合学環

(大学院・その他)	
<input type="checkbox"/> 大学院入試	教育部・研究科・課程名 ( )
<input type="checkbox"/> 特別支援教育特別専攻科入試	
<input type="checkbox"/> 養護教諭特別別科入試	
<input type="checkbox"/> 学部編入学試験	学部名 <input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 <input type="checkbox"/> 工学部

## 3. 入学志願者及び主たる家計支持者

入学志願者 氏名(自署) _____ 印	主たる家計支持者 氏名(自署) _____ 印 (続柄)
生年月日 (西暦) _____ 年 月 日	住所 〒 _____
住所 〒 _____	連絡先(電話番号) _____
連絡先(電話番号) _____	

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

記

### (1) 災害の種類

令和6年度(令和6年4月1日～令和7年3月31日)に発生した災害救助法適用を受けた災害  
(災害名) \_\_\_\_\_

### (2) 被災状況等

入学志願者又は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)