

大学記入欄	
受験番号	

関西医科大学入学検定料免除申請書

関西医科大学 学長 殿

申請日：令和 年 月 日

災害救助法が適用された災害により以下のとおり被災しましたので、入学検定料免除の特別措置を申請します。

(ふりがな) 受験予定者氏名 (自筆)	(.....)	生年月日
		年 月 日生(歳)
(ふりがな) 保護者氏名 (自筆)	(.....)	受験予定者との続柄
志望学部	学部 学科	
受験予定の 試験制度 ※左記に○。 看護・リハビリテーション学部は 専願・併願制・教科型に ついて括弧内に記入。	医学部	学校推薦型選抜試験・特色選抜試験 / 一般選抜試験(前期) 大学入学共通テスト利用選抜試験(前期) / 大学入学共通テスト・一般選抜試験併用試験 一般選抜試験(後期) / 大学入学共通テスト利用選抜試験(後期)
	看護学部	学校推薦型選抜試験(制) / 一般選抜試験 (教科型) 大学入学共通テスト利用選抜試験(教科型)
	リハビリテーション 学部	総合型選抜試験 / 学校推薦型選抜試験(制) 一般選抜試験 (教科型) / 大学入学共通テスト利用選抜試験(教科型)
連絡先	〒 - 住所	
	電 話(□自宅 - - □携帯 - -) メール()	
被災住所	〒 - 住所	

該当する□欄に✓印を記入してください。
・家計支持者(保護者等)が居住する家屋が □流失 □全壊 □大規模半壊 □半壊または床上浸水
・家計支持者(保護者等)が □死亡 □長期の入院もしくは加療
被災状況をできるだけ詳細に記入してください。
提出する証明書(写し可)について、該当する□欄に✓印を記入してください。
□罹災証明書 □死亡診断書 □診断書 □その他()