

入学検定料免除申請書

年 月 日

対象入学者選抜試験	2024 年度埼玉県立大学一般選抜（前期日程）試験		
志望する 学科・専攻等			
フリガナ 志願者氏名			性別 男・女
メールアドレス			電話番号
主たる家計支持者の 住所・連絡先・氏名	被災した住所	〒	
	現在連絡が取れる 連絡先	〒	
	フリガナ 氏名	TEL メールアドレス	
	志願者との続柄（ ）		
罹災証明書等の添付状況	<input type="checkbox"/> 罹災証明書等罹災に関する証明書等を添付している <input type="checkbox"/> 罹災証明書等罹災に関する証明書等を添付していない(後日提出)		
備考	(罹災証明書等罹災に関する証明書等を添付していない者はその理由及び罹災状況等)		

記載及び申請時の注意

1. □については、該当する事項にレを付してください。
2. 出願時に市町村長の発行する罹災証明書等罹災に関する証明書等が間に合わない場合は、備考欄にその旨及び罹災状況をご記入ください。