

# 検定料免除申請書

平成 年 月 日

山口大学長 殿

選抜の種類（一般入試の場合には日程まで記入）

志望学部・学科等名

志願者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

現在の学資負担者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

※ 検定料返還の連絡を行う場合がありますので、必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。

平成23年3月11日に発生した東日本大震災において、下記のとおり被災しましたので、検定料の免除を申請します。

記

被災状況（被災内容を具体的に記入してください）

※ 罹災証明書等の被災状況が証明できるものを添付してください。  
返還口座も記入してください。

返 還 口 座

振込金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名（出張所） \_\_\_\_\_

預 金 種 目      1. 普 通              2. 当 座

口 座 番 号 \_\_\_\_\_

口座名義（カナ） \_\_\_\_\_

※ 返還先の口座名義は、学資負担者（保護者等）でも差し支えありません。  
返還先口座には、全ての金融機関（銀行・金庫・組合など）をご指定になれます。  
（大学記入欄）

受験番号