別紙様式（第５条関係）

（入学検定料未納付者用）

入学検定料免除申請書

年　月　日

島 根 大 学 長　殿

選抜の種類（一般選抜の場合には日程まで記入）

志望学部・学科，志望研究科・専攻等名

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

※ 入学検定料免除申請結果の連絡を行いますので，必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。

下記のとおり被災しましたので，入学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。