

決裁 1.承認 2.保留 令和 年 月 日

学 長	事務局長	経理課長	入試・広報課長	経理課担当者	入試・広報課担当者

自然災害に伴う 入学検定料減免申請書

熊本保健科学大学
学長 竹屋 元裕 様

学費負担者(保護者等) * 本人が学費負担者の場合は本人名

申請日	令和 年 月 日
住 所	〒 —
連絡先	電話番号: — —
氏 名	印

大学の指定する自然災害で被災しましたので、入学検定料の減免を下記のとおり申請いたします。

記

志願者名		入試区分 (○印を記入)	大学院(推薦・社会人ⅠⅡ・一般) 公衆衛生看護学専攻科(推薦・一般) 助産別科(推薦・一般)
区分 (○印を記入)	大学院(臨床検査領域・看護領域・リハビリテーション領域) 公衆衛生看護学専攻科 助産別科		
「学費負担者」と「志願者」の状況・続柄について(本人が学費負担者の場合は記入不要)			
同居されていますか?	同一生計ですか?	「志願者」からみた 「学費負担者」の続柄	
はい ・ いいえ	はい ・ いいえ		

1. 申請事由 (○印を記入)

被災事由	学費負担者 (保護者等)の 死亡(※1)	罹災程度区分(※2)		
		全壊	大規模半壊	半壊
令和五年五月二十八日から 七月二十日までの間の豪雨 及び暴風雨による災害	○	○	○	○

2. 添付書類 (申請事由に該当する下記の書類を必ず添付し、出願提出書類とともに郵送してください。)

- ※1 → 死亡を証明する公的書類(コピー可)
※2 → 市町村の発行する罹災証明書(全壊・大規模半壊・半壊等の記載のあるもの。コピー可)

以上