

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(返金)申請書

(令和7年12月以前出願用)

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	〒 —			
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(返金)を下記のとおり申請いたします。

記

志願者名				受験番号	
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)/(推薦・社会人Ⅰ) 公衆衛生看護学専攻科(推薦・一般) 助産別科(推薦・一般) キャリア教育研修センター(認定看護師教育課程・特定行為研修課程)				
「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
令和七年八月五日から 九月二十一日までの間の 豪雨及び暴風雨による災害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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、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)

3. 入学検定料の納入(入金)状況

納入された入学検定料	円
納入された日	令和 7 年 月 日

4. 返金口座 (保護者様・学生様のどちらの口座でも可)

フリガナ							
口座名義							
振込金融機関※	銀行			支店			
預金種目	普 通						
口座番号 (右詰めで記入)							

※ゆうちょ銀行の場合、通帳のコピー(記号・番号が確認できるページ)を必ず添付してください。

以上