

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氏名

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、入学検定料の減免を下記のとおり申請いたします。

記

志願者名			
区分 (○印を記入)	大学院(推薦・社会人Ⅰ・一般・社会人Ⅱ) 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	中規模半壊	半壊
令和8年熊本地震による 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、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・中規模半壊・半壊等の記載のあるもの。コピー可)

以上