

特別措置(入学検定料免除)申請書

平成 年 月 日

下記のとおり被害状況を報告し、特別措置を申請いたします。

受験生氏名	Ⓜ	[フリガナ]
保証人氏名	Ⓜ	[フリガナ]
保証人連絡先 (現在連絡のとれる住所)	〒	
	TEL ()	

【 出 願 学 科 等 】

入 試 区 分	学 部	学 科 (専 攻)	試 験 日
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			
セ・全・T・S			

(入試区分は、セ:センター利用、全:全学部統一日程、T:T方式、S:S方式です。該当区分を○で囲んでください。)

【 被 災 状 況 】

被災された住所	
1. 人的被害 ()	
2. 居住家屋(所有物件)について(該当する番号を○で囲んでください。)	
① 全 壊 ② 半 壊 ③ 福島第一原子力発電所事故の避難に伴う被害	

※この報告書に、被害の程度を明記した公的書類(コピー可)を添付し、志願票送付時に同封してください。

駒澤大学入学センター
TEL:03-3418-9734
担当:杉本 育枝