

入学検定料特別措置申請書

2020年度入学検定料に対する特別措置の適用を申請いたします。

入学 志願者	フリガナ		印
	氏 名		
	出身高校名		
	生年月日 (西暦)	年	月
保護者 (学費支弁者)	フリガナ		印
	氏 名		
	入学志願者 との続柄		
被災した住所	〒 -		
申請結果通知書 送付先住所	〒 -		
電話番号			

特別措置の適用を希望する選抜区分（該当するものに✓を付してください。）

選抜区分名	薬学科	創薬科学科
公募制推薦入学選考A（専願）		
公募制推薦入学選考B（併願可）		
一般入学試験A方式（センター利用）		
一般入学試験B方式（個別試験）		
一般入学試験S方式（センター・個別試験併用）		

納入金の返還振込口座（既納の場合に記入してください。）

金融機関名			
支 店 名	支店 ・ 出張所		
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口 座 名 義			

(注1)申請の要件については、本学ホームページを確認してください。

(注2)申請書提出の際は、罹災証明書(写し可)又は死亡証明書を添付して提出してください。

大学 使用欄	整理番号	審査	免除・返還	受験番号