

# 入学検定料免除申請書

年 月 日

神戸女学院大学学長殿

2016年4月に発生した熊本地震被災地域からの受験生として、2017年度入学試験受験に際して、入学検定料の免除を申請します。

受験者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

**入 試 制 度**    A O   公募制推薦   指定校推薦   センター利用（前期・後期）  
一般前期（A・B・C・D 日程）    一般後期日程  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

**受 験 番 号** ※出願書類に同封する場合は空欄にしてください。

\_\_\_\_\_  
(受験番号が複数ある場合は、全て記載してください。)

**受 験 学 科**    英文学科    総合文化学科    音楽学科  
心理・行動科学科    環境・バイオサイエンス学科  
(複数受験する場合は全て○をつけてください。)

**検定料合計金額** \_\_\_\_\_ 円

現住所・連絡先	〒 _____ 電話 ( _____ )
被災時居住住所 (※)	〒 _____
被災時所属高等学校 及び高等学校所在地	(高等学校名) (高等学校所在地) 〒 _____

(※) 被災後に他の地域へ転住・転学した者も含むが、その場合には転住前の住所や転学前の学校が対象地域内にあったことを証する資料を添付すること。