

※大学記入欄

受検番号

入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

対象入学者 選抜	<input type="checkbox"/> 附属新潟小学校 <input type="checkbox"/> 附属新潟中学校 <input type="checkbox"/> 附属特別支援学校 <input type="checkbox"/> 附属幼稚園 <input type="checkbox"/> 附属長岡小学校 <input type="checkbox"/> 附属長岡中学校		
フリガナ 出願者氏名 (児童・生徒の名前)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者の住所・ 連絡先・氏名 (住所は被災を受けた住所、連絡先は現在連絡が取れるところを記入してください。) ※同じ場合は上段のみ記入してください。	被災を受けた住所	〒 TEL ()	
	現在連絡が取れる連絡先	〒 TEL ()	
	フリガナ 氏名	出願者との続柄()	
り災(又は被災) 証明書の添付状況	<input type="checkbox"/> り災(又は被災)証明書を添付している <input type="checkbox"/> り災(又は被災)証明書は添付していない(後で提出)		
備考			

※□については、該当する事項にレを付してください。

※備考欄には、出願時に市町村の発行する「り災(又は被災)証明書」が間に合わない等、特別の事情がある場合、その旨を記入してください。