

入学検定料特別措置申請書

申請年月日： 年 月 日

天理大学長 殿

「災害救助法適用地域」での被災により、入学検定料特別措置を申請いたします。

申請者	フリガナ		保証人	フリガナ	
	氏名			氏名	印
	生年月日			続柄	
	連絡先住所	〒		連絡先住所	〒
	電話番号	() -		電話番号	() -
	携帯電話	() -		携帯電話	() -

※志願者本人および保証人連署のこと。

特別措置対象者として該当する番号(1)～(6)を記入のうえ、被災状況について詳しくお書きください。

該当番号 ()

被災状況：

提出する被災状況確認書

- 死亡診断書(写しも可) 診断書(写しも可) 罹災証明書(写しも可)
 その他(書類の名称：)

入学者選抜種別	受験学部・学科・専攻
<input type="checkbox"/> 伝道者選抜	
<input type="checkbox"/> 天理アスリート選抜	
<input type="checkbox"/> 社会人選抜	
<input type="checkbox"/> 帰国生徒選抜	
<input type="checkbox"/> 天理高等学校・天理教校学園高等学校選抜	
<input type="checkbox"/> 公募推薦	
<input type="checkbox"/> 一般選抜前期	
<input type="checkbox"/> 一般選抜後期	
<input type="checkbox"/> 大学入試センター利用選抜前期	
<input type="checkbox"/> 大学入試センター利用選抜後期	
<input type="checkbox"/> 大学院入学者選抜	
<input type="checkbox"/> ふるさと会選抜	
<input type="checkbox"/> 編入学選抜	
<input type="checkbox"/> 日本研究コース留学生選抜	
<input type="checkbox"/> 外国人留学生選抜	

※本申請書および被災状況確認書により審査を行い、上記申請者連絡先に結果をお知らせいたします。