

大学記入欄  
受験番号

記入日：平成 年 月 日

新潟薬科大学学長 殿

## 平成24年度新潟薬科大学入学試験 特例措置申請書

以下の災害により被災したため罹災証明書等を添付のうえ、入学検定料および入学金免除の特例措置を申請いたします。

フリガナ 志願者氏名	印	性別	男・女
フリガナ 保護者氏名 (主たる家計支持者)	印	続柄	
現在の住所	〒	電話番号	
被災時の住所 ※上記と同じ場合は 「同上」を記入	〒	電話番号	

災害による被災状況について記入してください。(選択肢は該当する被災状況のみに○を付けてください)

被災した災害名	
居住家屋の状況	1. 全壊・全焼 2. 大規模半壊 3. 半壊・半焼 4. 床上浸水 5. その他 ( )
現在の居住状況	1. 自宅に居住 2. 避難生活 ( 月から) 3. その他 ( )
主たる家計支持者 の状況	1. 死亡 2. 行方不明 3. その他 ( )
主たる家計支持者 の就労状況	1. 失職 2. その他 ( )
被災状況について補足説明が必要な場合に記入してください。	

出願の内容を記入してください。(同時期に複数の出願をする場合は、該当する項目すべてに○を付けてください)

出願学部	1. 薬学部 2. 応用生命科学部 3. 両学部併願	入試区分	1. AO前期 2. 推薦 3. 特別選抜 4. AO後期 5. I期 6. II期 7. III期 8. III期セ併用 9. センターA 10. センターB
------	----------------------------------	------	---

入学検定料を納付済みの方は、以下に返還先の口座名を記入してください。(納付前の方は記入不要)

金融機関名		支店名	
口座番号		フリガナ 口座名義 (保護者名)	
住所	〒	電話番号	

大学記入欄	学長	学部長	委員長	事務部長	課長	受理
-------	----	-----	-----	------	----	----