

年 月 日

東洋鍼灸専門学校長 殿

2020 年度入学試験 受験料免除申請書

以下のとおり申請いたします。

志願者	フリガナ	
	氏 名	(印)
	現住所	〒
	電話番号	()
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
家計支持者	フリガナ	
	氏 名	(印)
	現住所	〒
	電話番号	()
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	本人との関係	

被災状況に基づき、該当する記号 (A~E) に○を付け、「罹災証明書」等を添付してください。

被災状況	受験料免除の対象該当記号	A	B	C	D	E
	被害の状況					
	添付書類(公的な証明書類)					

※以下、学校使用欄

--

校長	事務長	受付者