

# 検定料免除申請書

令和 年 月 日

琉球大学長 殿

(請求者)

受付番号 \_\_\_\_\_ (※大学側で記入)

入学者選抜の種類

令和 5 年度

選抜

出願学部 \_\_\_\_\_ 学部

フリガナ  
志願者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり被災しましたので、罹災証明書等を添付の上、検定料の免除を申請します。  
記

被災状況（該当箇所をチェックしてください。）

- 全壊            大規模半壊            半壊            流出  
主たる家計支持者が死亡又は行方不明  
福島第一原子力発電所事故による避難区域等
-