

# 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8年度 \_\_\_\_\_ 選抜

出願学部 \_\_\_\_\_ 学部

志願者氏名 \_\_\_\_\_

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（該当箇所にチェックしてください。）

- 全壊 大規模半壊 半壊 流出  
学費負担者死亡又は行方不明  
福島第一原子力発電所事故による避難区域等