

# 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
<input type="checkbox"/> 伝道者選抜 <input type="checkbox"/> 同窓会(ふるさと会)選抜	
<input type="checkbox"/> 天理アスリート選抜 <input type="checkbox"/> 自己アピール選抜	
<input type="checkbox"/> トップスポーツ選抜 <input type="checkbox"/> 編入学選抜	
<input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 日本学科留学生選抜	
<input type="checkbox"/> 帰国生徒選抜 <input type="checkbox"/> 外国人留学生選抜	
<input type="checkbox"/> 英語外部試験利用選抜	
<input type="checkbox"/> 天理高等学校選抜	
<input type="checkbox"/> 指定校推薦	
<input type="checkbox"/> 公募推薦選抜A日程・B日程	
<input type="checkbox"/> 一般選抜前期・後期	
<input type="checkbox"/> 一般選抜・共通テスト併用選抜	
<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜前期・中期・後期	
<input type="checkbox"/> 大学院入学者選抜	

※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。