入学金免除申請書

平成　　　年　　　月　　　日

福岡看護大学長　殿

（請求者）

受付番号（大学側で記入）

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　受験番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入学予定者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

電　話

　　　　　平成28年熊本地震において、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、

入学金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

□　主たる家計支持者の死亡又は行方不明