（西暦）　　年　　月　　日

新潟食料農業大学　学長殿

2024 年度 新潟食料農業大学入学者選抜試験

被災者入学検定料免除措置申請書

フリガナ		性別	男　・　女
志願者氏名	㊞		
フリガナ		続柄	
保護者氏名 （申請時の主たる家計支持者）	㊞		
現住所	〒　　－　　電話番号　　－　　－		
被災時住所	〒　　－　　電話番号　　－　　－		

該当する特別措置の 対象者資格	該当する対象者資格の番号を〇で囲んでください。 （１）家屋が罹災証明書の交付を受けたことによる申請 （２）主たる家計支持者が死亡または行方不明となったことによる申請 対象者資格を証明する書類を必ず添付してください。

選抜試験区分	出願する入学者選抜試験の名称を記入してください。

本学への連絡事項 特記事項等	被災者入学検定料免除措置に関する上記事項について補足等がある場合は記入してください。

大学 使用欄	受験番号				罹災証明書	死亡・行方不明
	事務局長	経理課長	入試広報部長	入試課長	備考	
	月　日	月　日	月　日	月　日		

入学検定料の返還方法について

出願書類および各種証明書が本学に届き次第、本学にて入学検定料免除に関する審査を行います。免除措置の対象者として決定しましたら、納入済みの入学検定料を下記に記載いただく指定口座に返還します。免除対象者の決定および返還時期については本学よりお電話にてご連絡します。

返還金額

・大学入学共通テスト利用選抜　15,000 円

・上記以外の選抜試験区分　　30,000 円

※決済時に発生した手数料は返還できませんのでご了承ください。

【入学検定料　返還金振込先情報】

入学検定料の返還先となる振込口座を記入してください。

（注）ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、お手持ちの通帳に記載されている「他金融機関からの振込　の受取口座として利用する際の【店名】【店番】【預金種目】【口座番号】」を記入してください。

金融機関名	支店名	預金種目
		普通預金 当座預金
口座番号	フリガナ	
	口座名義	

新潟食料農業大学　入試事務室（胎内キャンパス）
〒959-2702　新潟県胎内市平根台 2416
TEL　0254-28-9840　FAX　0254-28-9841