

平成29年度入学志願者にかかる入学検定料免除の特別措置について

鳥 取 大 学

鳥取大学では、震災および台風等により被災した本学志願者の経済的支援と受験機会の確保のため、平成29年度入学者選抜試験において、下記のとおり入学検定料免除の特別措置を講じます。

記

1. 検定料免除の対象となる入学者選抜試験

- ・平成29年度学部入試 一般入試（前期日程・後期日程）、AO入試、推薦入試
- ・平成29年度大学院入試

2. 免除対象者（必要書類）

平成23年3月11日以降当該試験の出願期日までの間に、災害救助法が適用されている地域等において被災した本学志願者で、次のいずれかに該当する方

ア. 主たる学資負担者が死亡又は行方不明の場合

（申請には死亡または行方不明を証明する書類を必要とします。）

イ. 主たる学資負担者が所有する自宅家屋が、被災により①全壊、②大規模半壊、③半壊、④流出した場合（申請には①～④の罹災証明書（※）を必要とします。）

ウ. 居住地が福島第1原子力発電所事故により、警戒区域または計画的避難区域に指定された者（申請には被災証明書等を必要とします。）

（※）地方公共団体が発行する住居家屋の被害状況のうち全壊・大規模半壊・半壊・流出を証明するもの。一部損壊と床上浸水については対象となりません。

3. 申請方法

免除申請を希望する場合は、事前に鳥取大学学生部入試課に連絡の上、出願書類に「入学検定料免除申請書」と「証明書類」を添えて出願してください。（証明書類の添付がない場合は、出願書類を受理できません。）

なお、この申請を行う場合は、入学検定料は振り込まないでください。また、志願票の入学検定料振込証明書貼付欄には、申請書の下半分の「入学検定料免除申請中」を切り取って貼付してください。

ただし、実施済みの大学院入試の免除対象者に係る入学検定料相当額の返還については、別途、各学部にご照会ください。

4. 本学に複数出願する場合

申請書は、出願の都度提出してください。（証明書類の原本は省略可能ですが、その旨申請書に記載してください。）

5. 本件に関する連絡先

鳥取大学学生部入試課 電話（0857）31-5061

入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

鳥取大学長 殿

私（私の学資負担者）は、下記のとおり被災しましたので、入学検定料の免除を申請します。

志願者氏名	印	※大学使用欄
志願者住所		
申請試験区分	<input type="checkbox"/> AO入試, <input type="checkbox"/> 推薦入試Ⅰ, <input type="checkbox"/> 推薦入試Ⅱ, <input type="checkbox"/> 一般入試（前期日程）, <input type="checkbox"/> 一般入試（後期日程）	
志望学部学科等	学部 学科（コース・専攻） <small>※地域学部地域学科志望者はコース、医学部保健学科志望者は専攻を記入してください。</small>	
学資負担者氏名		
学資負担者住所		
被災内容	災害名（ ） <input type="checkbox"/> 学資負担者が死亡又は行方不明 自宅家屋が、 <input type="checkbox"/> 全壊, <input type="checkbox"/> 大規模半壊, <input type="checkbox"/> 半壊, <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 居住地が、福島第1原発事故により警戒区域等に指定	
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書, <input type="checkbox"/> 死亡又は行方不明証明書, <input type="checkbox"/> 被災証明書 （申請が2回目以降の場合、下にチェック） 原本は <input type="checkbox"/> AO入試, <input type="checkbox"/> 推薦入試Ⅰ, <input type="checkbox"/> 推薦入試Ⅱ, <input type="checkbox"/> 一般入試（前期日程）に添付	

該当の□にチェックしてください。

----- き り と り 線 -----

平成29年度鳥取大学入学者選抜試験

特別措置による
入学検定料免除
申 請 中

破線を切り取って志願票の
「振替払込受付証明書貼付
票欄」に貼付してください。

平成 年 月 日

志望学部

氏 名

【検定料返還申請者用】

入学検定料返還申請書

平成 年 月 日

鳥取大学長 殿

私（私の学資負担者）は、下記のとおり被災しましたので、入学検定料の返還を申請します。

申請者氏名	印	※大学使用欄
申請者住所 及び連絡先	TEL	
申請試験区分 及び受験日	(受験した試験の名称及び受験年月日を記入してください) 平成 年 月 日受験	
志望学部学科, 研究科・専攻等	学部 学科 () <small>※地域学部地域学科志望者はコース、医学部保健学科志望者は専攻を記入してください。</small>	コース・専攻
学資負担者氏名	学研究科 専攻	
学資負担者住所		
被災内容	災害名 () <input type="checkbox"/> 学資負担者が死亡又は行方不明 自宅家屋が、 <input type="checkbox"/> 全壊、 <input type="checkbox"/> 大規模半壊、 <input type="checkbox"/> 半壊、 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 居住地が、福島第1原発事故により警戒区域等に指定	
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書、 <input type="checkbox"/> 死亡又は行方不明証明書、 <input type="checkbox"/> 被災証明書 複数受験の場合で、証明書原本を別の入学試験免除（返還）申請に添付した場合は、その試験区分を記入してください。	

該当の□にチェックしてください。

振込口座の届出

口座名義（カタカナ） ※必ず申請者（受験者）又は学資負担者の名義としてください。														
金融機関名・番号						支店名		支店番号	種別	口座番号				
銀行									普通					
信用金庫														