

検定料免除願

年 月 日

東京基督教大学学長殿

出願入試：学部・ACTS-ES・大学院・専攻科

志願者氏名 印

学費支弁者氏名 印

志願者と学費支弁者との関係

学費支弁者住所

学費支弁者電話

学費支弁者が災害救助法適用地域に居住し、罹災したため検定料の免除を申請致します。

注 1 地方公共団体の発行する罹災証明書を添付してください。この場合は、検定料を納付しないでください。

注 2 地方公共団体の発行する 罹災証明書を添付できない場合は、後日取得して提出してください。この場合は、必ず検定料を納付してください。罹災証明書提出後に検定料相当額を還付します。

注 3 検定料の免除申請結果については、「受験票」の送付をもって、決定通知とします。

検定料返還請求書

年 月 日

東京基督教大学学長殿

出願入試：学部・ACTS-ES・大学院・専攻科

志願者氏名 _____ 印

学費支弁者氏名 _____ 印

志願者と学費支弁者との関係 _____

学費支弁者住所 _____

学費支弁者電話 _____

学費支弁者が災害救助法適用地域に居住し、罹災したため検定料の返還を申請致します。

記

<返還金の振込先>

志願者氏名（ふりがな）	
志願者住所	
連絡先電話番号	
金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義（志願者か学費支弁者に限る）	

以上