

## 入学検定料免除申請書（転入学・専攻科用）

令和 6 年 1 月 15 日

愛知県立〇〇高等学校長 殿

記入例

生徒

〇〇県立 〇〇高等学校 〇〇課程

〇〇科

2023年入学第 1 学年 1 組

住所 〇〇県〇〇市 1 - 2 - 3

氏名 愛知 太郎

保護者（続柄 母）

住所 〇〇県〇〇市 1 - 2 - 3

氏名 愛知 花子

令和6年能登半島地震により被災したため、入学検定料の免除について、下記のとおり申請します。

## 記

生徒氏名	愛知 太郎		
生年月日	(西暦)	2008 年	4 月 2 日
令和6年1月1日時点の住所	〇〇県〇〇市 4 - 5 - 6		
連絡先（電話番号）	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0		
免除の額 (いずれか1つに○を付けること。)	○	1. 全日制	入学検定料 2,200円
		2. 定時制	入学検定料 950円

※ 生徒が成年者であり、主として学資を支弁する場合は、保護者の署名は不要とする。

※ 連絡先（電話番号）は、日中連絡の取れる番号を記入すること。

※ 転入学願に証紙の貼付は行わないこと。