

平成 年 月 日

秀光中等教育学校長 加藤 雄彦 殿

入学検定料減免願

下記のとおり、被災により入学検定料（14,000 円）を減免いただきたく、関係書類を添えて提出いたします。

記

1 申請者

受験番号	
受験者氏名	
保護者氏名・印	印
住所	〒
連絡先電話番号	— —

2 返金口座

金融機関名			
支店名	支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名(カタカナ)			

3 添付書類

罹災証明書の写し（住居の半壊以上） 1部

※入学検定料の減免申請の提出は、各選抜試験当日までとさせていただきます。選抜試験当日、受付又は本部へご提出いただくか、郵送にてお送りください。（郵送料はご負担ください。）