

受 験 番 号
* 番

\*印の欄には記入しない

## 入学検定料免除申請書

平成 年 月 日

桜の聖母学院中学校校長様

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 小学校

受験生住所

氏名

保護者氏名

印

児童との続柄 ( )

下記の事由により、入学検定料を免除してください。

### 記

事由 (該当する番号を○で囲むこと)

**H28.7.12** 現在で次に指定された地域の住民で避難している家庭の児童

1. 帰還困難区域
2. 居住制限区域
3. 避難指示解除準備区域

避難以前の居住地を書いてください。

( )

※証明書はコピーも可