※学校（園）記入欄 受検番号

入学（園）検定料免除申請書

令和　　年　　月　　日

対象となる選考検査	☐ 附属新潟小学校　☐ 附属幼稚園 ☐ 附属新潟中学校　☐ 附属長岡小学校 ☐ 附属特別支援学校　☐ 附属長岡中学校		
検定料振込状況	☐ 振り込んだ（※納付済入学（園）検定料返還請求の申請をしてください。） ☐ 振り込んでいない		
フリガナ 出願者氏名 (児童・生徒氏名)		性別	☐ 男 ☐ 女
保護者の住所・連絡先・氏名 （住所は被災した住所，連絡先は現在連絡が取れるところを記入してください。同じ場合は上段のみ記入してください。）	被災した住所	〒 TEL　　（　　）	
		被災した自宅の所有状況	☐ 主たる家計支持者が所有 (賃貸物件等は免除対象外です。
	現在連絡が取れる連絡先	〒 TEL　　（　　）	
	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名　　㊞ 出願者との続柄（　　）		
対象となる被災状況 (お知らせの「2 免除の対象者」参照)	☐ 東日本大震災（☐ ア　☐ イ　☐ウ) ☐ 令和６年能登半島地震（☐ ア　☐ イ　☐ウ) ☐ 令和６年度災害救助法適用（災害名：　　） （☐ ア　☐ イ　☐ウ) ☐ 福島第一原子力発電所事故		
証明書の添付状況	☐ り災証明書　☐ 被災証明書 ☐ 家計支持者の死亡又は行方不明を証明する書類 ☐ 家計支持者の失職を証明する書類 ☐ 添付していない（※理由を備考欄に記入し，取得でき次第提出してください。）		
備　考	(証明書等を添付できない理由等)		

※☐については，該当する事項にレを付してください。