

## 検定料免除願

平成 年 月 日

一橋大学長 殿

検定料の免除を希望するので、証明書を添付の上、願ひ出ます。

出願研究科等	研究科 課程 (専攻・コース等 ) <input type="checkbox"/> 国際・公共政策教育部 専門職学位課程 (専攻・コース等 )		
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入学志願者氏名			
入学志願者住所	〒 Tel		
主たる家計支持者の住所・連絡先・氏名 (住所は被災を受けた住所、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。	被災を受けた住所	〒 Tel	
	現在連絡が取れる連絡先	〒 Tel	
	ふりがな		入学志願者との続柄 父・母 (その他 ( ))
氏名			
添付する証明書	<input type="checkbox"/> り災証明書 <input type="checkbox"/> (その他)		
備考	(り災の原因)		

## 記載及び申請時の注意

- 記載内容が事実と異なる場合には、検定料の免除が取り消されます。
- については、該当する事項に $\blacktriangleright$ を付してください。

(大学使用欄)

確認	可・否