※受験番号

入学検定料等免除申請書

申請日　　年　　月　　日

札幌大谷大学
札幌大谷大学短期大学部　学長　様

下記のとおり入学検定料等の免除を申請いたします。

記

申請者 （志願者）	学部学科 （いずれかに✓印）	□　芸術学部音楽学科　□　芸術学部美術学科 □　社会学部地域社会学科　□　短期大学部保育科 □　短期大学部専攻科保育専攻
	出願する入試区分 （試験名称を記入）	[　　]入学試験 [　　]入学試験 [　　]入学試験
	ふりがな	
	氏　　名	
	住　　所	（〒　　）
	連 絡 先	ＴＥＬ： 携　帯：
家計支持者	ふりがな	
	氏　　名	
	申請者との続柄	
	住　　所 （申請者と異なる場合のみ記入）	（〒　　）
	連 絡 先 （申請者と異なる場合のみ記入）	ＴＥＬ： 携　帯：

大学記入欄

□　入学検定料免除
□　特待生検定料
□　入学料免除

受付