

※

※記入の必要はありません。

2025 年度入学者選抜 川村学園女子大学 入学検定料免除申請書

下記のとおり、入学検定料免除の申請をいたします。

申請日	(西暦) 年 月 日		
申請する特別措置	※申請要領の番号・対象地域をご記入ください。		
申請者	フリガナ		生年月日
	氏名		(西暦) 年 月 日生
	住所	〒 -	
	電話番号	() -	緊急連絡先 (携帯番号可) () -
保証人	フリガナ		続柄
	氏名		
	住所	〒 - ◆住所・電話番号が申請者と同じ場合は、『同上』と記入してください。	
	電話番号	() -	緊急連絡先 (携帯番号可) () -

※被災後、避難もしくは移転されている場合は、下記の欄に連絡先をご記入ください。

〒 -

電話番号 () -

選抜区分・入試区分 (出願する選抜等を○で囲んでください)				志望学部・学科・専攻
学校推薦型選抜	指定校	公募Ⅰ期	公募Ⅱ期	◆ 学部 学科
総合型選抜	Ⅰ期	Ⅱ期		
一般選抜	Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅰ期・Ⅱ期同時出願 Ⅲ期	
大学入学共通テスト利用	Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅲ期	
その他の選抜		選抜	期	
編入学選抜	学校推薦型選抜 (指定校)		一般選抜	人文科学研究科 専攻
	総合型選抜 (Ⅰ期・Ⅱ期)			
大学院		入試		

◆志望学部・学科の欄は、第1志望の学部・学科を記入してください。

大学記入欄	受付印