

〔様式2〕

平成 年 月 日

福岡教育大学長 殿

志望する課程等名 \_\_\_\_\_ 課程

\_\_\_\_\_ 選修・専攻

志願者の氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

## 検 定 料 免 除 申 請 書

私（保護者等を含む）は、福岡教育大学の \_\_\_\_\_ 入試の  
出願にあたり、別添の「被災証明書」のとおり原子力災害により被災しましたの  
で、検定料の免除を申請します。

注) 「東日本大震災等」による被災の受験者は、〔様式1〕の申請書で作成してください。