（様式１）

年　　月　　日

東京都立　　学校長　殿

被災時住所

現　住　所

保 護 者　氏　　名

電 話 番 号

入 学 考 査 料 免 除 申 請 書

以下のとおり、入学考査料の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　志願者氏名等

ふ り が な 志願者氏名	
在学（出身） 校　　名	立　　学校（卒業見込・卒業）

※在学（出身）小・中学校が都外の場合は、道府県名から記載すること。

２　申請の理由（該当する□内にレ印を記入してください。）

□ 東日本大震災　□ 熊 本 地 震　□ 平成３０年７月豪雨
□ 北海道胆振東部地震　□ 令和元年台風第１９号　□ 令和２年７月豪雨
□ 令和６年能登半島地震　により被災したため

３　添付書類

当該被災地に居住していたことを証明するため、以下のいずれかの書類を添付すること（提出する書類の番号に○印を付すこと。）。

（１）罹災証明書
（２）被災証明書
（３）その他（具体的に記載）

（　　）

以下は志願校において記入する（志願者は記入しないこと。）。

申請書受理年月日	令和　　年　　月　　日	免除決定者番号	
受　検　番　号			

※　「免除決定者番号」は１番からの通し番号とし、様式２を提出する際の番号とすること。