※学校（園）記入欄
受検番号

入学（園）検定料免除申請書

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>対象となる選考検査</td><td colspan="4">□ 附属新潟小学校　　□ 附属幼稚園
□ 附属新潟中学校　　□ 附属長岡小学校
□ 附属特別支援学校　　□ 附属長岡中学校</td></tr>
<tr><td>検定料振込状況</td><td colspan="4">□ 振り込んだ（※納付済入学（園）検定料返還請求の申請をしてください。）
□ 振り込んでいない</td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ
出願者氏名
（児童・生徒氏名）</td><td colspan="2"></td><td>性
別</td><td>□　男
□　女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">保護者の住所・連絡先・氏名

（住所は被災した住所，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。）</td><td rowspan="2">被災した
住　　所</td><td colspan="3">〒

TEL　　（　　）</td></tr>
<tr><td>被災した自宅の
所有状況</td><td colspan="2">□ 主たる家計支持者が所有
(賃貸物件等は免除対象外です。</td></tr>
<tr><td>現在連絡
が取れる
連 絡 先</td><td colspan="3">〒

TEL　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">ﾌﾘｶﾞﾅ
氏 名　　㊞
出願者との続柄（　　）</td></tr>
<tr><td>対象となる被災状況
(お知らせの「2 免除の対象者」参照)</td><td colspan="4">□ 東日本大震災（□ ア　□ イ　□ウ）
□ 令和６年能登半島地震（□ ア　□ イ　□ウ）
□ 令和８年度災害救助法適用（災害名：　　）
（□ ア　□ イ　□ウ）
□ 福島第一原子力発電所事故</td></tr>
<tr><td>証明書の添付状況</td><td colspan="4">□ り災証明書　□ 被災証明書
□ 家計支持者の死亡又は行方不明を証明する書類
□ 家計支持者の失職を証明する書類
□ 添付していない（※理由を備考欄に記入し，取得でき次第提出してください。）</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="4">(証明書等を添付できない理由等)</td></tr>
</table>

※□については，該当する事項にレを付してください。