

入試課使用欄（この欄には記入しないこと）			
受付日	入試区分	志願先	受理（受験）番号

年 月 日提出

入学考査料免除申請書

東京都立大学法人 理事長 殿

(志願者)

住 所： _____

(ふりがな)
氏 名： _____

TEL : _____ () _____

2027年度東京都立大学入学者選抜に係る入学考査料について、下記により免除を申請します。

記

- 1 申請内容 2027年度東京都立大学入学者選抜に係る入学考査料の免除
- 2 申請金額 _____ 円 【前期日程・後期日程・その他(推薦入試等)】

※上記【 】内で該当する全ての項目を○で囲み、金額を記入してください。
(例) 前期(後期)日程：17,000円、前後期併願：34,000円、推薦入試等：17,000円

- 3 申請理由 東日本大震災により被災したため。

令和6年能登半島地震により被災したため。

※該当する理由に○印を付してください。

被災者の区分	志願者本人・学資負担者が被災した。(該当するものに○)		
被災者の氏名		続柄	
被災時の住所			
被災の状況等			

注) この欄の被災者とは、証明書に記載されている方と同一人となります。

「続柄」の欄には、「被災者の氏名」欄記載の方と志願者との続柄を記入してください。