

2026 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	⑩	(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	⑩	
	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 総合型選抜	
大学院	入試	人文科学研究科 専攻

◆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