

大学入学共通テスト受験者受験料免除申請書

ふりがな			
申請者氏名	⑩	年 齢	
入学試験種別	一般・社会人入学試験 <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期		
住 所	〒		
電話番号			
メールアドレス			

私は、2021年度大学入学共通テストを受験いたします（いたしました）ので、長崎医療技術専門学校の大学入学共通テスト受験者受験料免除制度の規定により、受験料免除を申請いたします。

令和 年 月 日

大学入学共通テストの受験を証明する書類(コピー)を貼付してください。

--