

## 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、本年度の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<sup>（仮称）</sup>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。

--