

被災者特別措置申請書

申請年月日： 年 月 日

神戸薬科大学学長 殿

下記の理由による自然災害により被災しましたので、特別措置を申請します。

申請者	ふりがな 氏 名	
	生 年 月 日	
	連 絡 先 住 所	〒
	電 話 番 号	() ー
	学 校 名	
保護者	ふりがな 氏 名	
	続 柄	
	連 絡 先 住 所	〒
	電 話 番 号	() ー
被災状況等【該当箇所にチェックしてください。】 ☐ (1) 被災地に居住する家計支持者が亡くなられた方 ☐ (2) 家計支持者の所有・居住する家屋が全壊・半壊（修理不可能で取り壊すもの）および滅失した方 ☐ (3) 災害により家計支持者が負傷され、入院・長期加療を必要とする方 ☐ (4) その他 被災状況（できるだけ詳しく記入ください。）		
提出する証明書		
入学試験種別	☐ 総合型選抜	
	☐ 学校推薦型選抜 公募制	
	☐ 学校推薦型選抜 指定校制	
	☐ 一般選抜 大学入学共通テスト利用（前期）	
	☐ 一般選抜 A 日程	
	☐ 一般選抜 A 日程（地域枠）	
	☐ 一般選抜 B 日程	
	☐ 一般選抜 大学入学共通テスト利用（後期）	

* 本申請書及び被災状況証明書等を確認後、上記本人連絡先に審査結果をお知らせします。