

(別紙様式)

検 定 料 免 除 申 請 書

年 月 日

群 馬 大 学 長 殿

| |
|-----------|
| 受 験 番 号 ※ |
|-----------|

連 絡 先
本 人 住 所
保 証 人 氏 名
保 証 人 住 所

西暦 年度 (試験名) 試験の
検定料の免除を、下記申請理由により関係書類を添えて申請いたします。

記

[申請理由：具体的に記載]

関係書類は、今般のウクライナ情勢を受けて避難した学生で、学長が受け入れを許可したことが分かる書類の写し（日本が避難民として受け入れを許可したことが分かる書類及び群馬大学に在籍していることが分かる書類）を提出すること。

(備考)

検定料免除の申請は、試験ごとに行うこと。
※受験番号欄は記入しないでください。