申請年月日　　　　年　　月　　日

北 陸 大 学 長　殿

**令 和 ６ 年 能 登 半 島 地 震 に よ る 特 別 措 置 申 請 書**

令和６年能登半島地震での被災により、特別措置を申請します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者(本人) | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　 年　　月　　日 | 出身高校 | 　　　　　　都 道　　　　　　府 県 |
| 連絡先 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 保証人（学費負担者）※主たる家計支持者 | フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　　　　）　　　　 |
| 住所(罹災住所) | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |

**●被災申告欄**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅰ．家宅等被災状況** | □全壊　　　　　　□半壊　　　　　　□一部損壊　　　　　　□被害なし※罹災証明書に基づき該当するものに☑を入れてください |
| **Ⅱ．収入状況** | □収入喪失　　　□収入激減　　　□変化なし |
| **Ⅲ．提出資料(写し)** | □罹災証明書　　　□収入状況が分かる書類　　　□住民票　　　□戸籍抄本　　　□診断書 |
| 上記の補足説明、および今後の生活の見通しなどを記入してください。 |
|  |
|  |
|  |

**●家族全員の状況を記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主たる家計の支持者に〇をつけてください。**家族・就学者の状況** | **家計****支持** | **続柄** | **氏名** | **年齢** | **勤務先・学校名（在学年次を含む）等** | **同居****別居** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**●出願（予定）学部・学科、選抜（予定）区分**　※該当するものに☑を入れてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学部・学科** | □薬学部　薬学科□医療技術学部　医療技術学科□医療技術学部　理学療法学科 | □経済経営学部　経済学科□経済経営学部　マネジメント学科□国際コミュニケーション学部　国際コミュニケーション学科□国際コミュニケーション学部　心理社会学科 |
| **選抜区分****※右の選抜を受験した方（予定含む）は該当する選抜全てに☑を入れてください** | □総合型選抜 □２１世紀型育成方式 □スポーツ活動評価方式 □課外活動評価方式 □専門高校・総合学科生評価方式 □語学資格評価方式 □自己推薦方式 | □学校推薦型選抜 □指定校方式 □公募方式□一般選抜 □本学独自方式 □大学共通テスト利用方式 | □特別選抜 □社会人選抜 □帰国子女選抜 |

**●入学検定料をお支払い済みの場合**

※既に入学検定料、入学金、前期学費を支払い済みの方で、本審査において特別措置の対象と判断された場合の返還先金融機関口座を記入してください。

|  |
| --- |
| **振込先(振込銀行口座)** |
| **フリガナ** |  |
| **金融機関名** | （　　　　　　　　　）　銀行　信用金庫・（　　　　　　　　　）　本店　支店　出張所 |
| **預金種類** | □　普通　　□　当座 | **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義** | **フリガナ** |  |
| **口座名義** |  |

振込先金融機関、口座名義はカタカナで記入してください。また、口座名義は本人または検定料負担者に限ります。

収集した個人情報は、入学検定料、入学金、学費等の減免の審査で利用いたします。

その他の目的では一切利用いたしません。

●北陸大学使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付者 | 罹災証明書 | 収入の状況が分かる書類 | 住民票 | 戸籍謄本 | 診断書 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |