

## 平成30年7月豪雨により被災した令和7年度入学志願者の検定料免除について

鳴門教育大学

平成30年7月豪雨により、被害に遭われた方々には心よりお見舞い申し上げます。

鳴門教育大学では、被災した方の経済的負担を軽減し、進学機会の確保を図るため、被災した方を対象に、次のとおり令和7年度学校教育学部入学者選抜試験に係る検定料（17,000円）を免除することとしましたのでお知らせします。

### 1 免除の対象者及び必要書類

検定料免除申請書（別紙）に以下の必要書類を添付の上、申請してください。

なお、検定料免除申請書は、本学ウェブページからダウンロードしてください。

| 対 象 者                                                   | 必 要 書 類                       |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| (1) 平成30年7月豪雨における災害救助法が適用されている地域で被災した志願者で、以下のいずれかに該当する者 |                               |
| ① 主たる家計支持者が所有する自宅家屋が平成30年7月豪雨により全壊、大規模半壊、半壊、流失した場合      | 罹災証明書（コピー可）                   |
| ② 主たる家計支持者が平成30年7月豪雨により死亡又は行方不明の場合                      | 死亡又は行方不明を証明する書類（死亡診断書等）（コピー可） |
| (2) やむを得ない事情で、上記の証明書等が得られない場合                           | 被災状況を説明した申立書（様式自由）            |

### 2 申請方法

検定料の免除を希望する方は、出願前に必ず教務部入試課にご連絡ください。該当すると判断された方は、所定の申請書類を出願書類とともに提出してください。

なお、この申請を行う場合は、出願時に検定料を払い込まないでください。

（連絡先）

鳴門教育大学教務部入試課学部入試係

TEL：088-687-6133

### 3 申請の結果について

(1) 許可者には、受験票の送付をもって、許可の通知に代えることとします。

(2) 不許可者には、別途連絡しますので、直ちに入学検定料を払い込んでください。

納入が確認された後、受験票を送付します。

別紙

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

検 定 料 免 除 申 請 書

令和 年 月 日

鳴門教育大学長 殿

申請者(入学志願者)  
氏 名 印

私（又は私の家計支持者）は、平成30年7月豪雨において、下記のとおり被災しましたので、必要書類を添付の上、令和7年度鳴門教育大学学校教育学部入学者選抜試験に係る検定料の免除を申請します。

|                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------|--|
| 入学者選抜試験種別 【該当する□にチェックしてください。】                                                                                                                                                                      |         |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> 一般選抜（ <input type="checkbox"/> 前期日程 ・ <input type="checkbox"/> 後期日程 ）<br><input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（ <input type="checkbox"/> I 型 ・ <input type="checkbox"/> II 型 ） |         |                                            |  |
| 被 災 状 況 等 【該当する□にチェックしてください。】                                                                                                                                                                      |         |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が保有する自宅家屋が全壊，大規模半壊，半壊，流失                                                                                                                                          | 家計支持者   | 氏名(続柄) (続柄 )                               |  |
|                                                                                                                                                                                                    |         | 被災を受けた住所 〒                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                    | 証 明 書 等 | <input type="checkbox"/> 罹災証明書（コピー可）       |  |
|                                                                                                                                                                                                    |         | <input type="checkbox"/> その他( )            |  |
| <input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明                                                                                                       | 家計支持者   | 氏名(続柄) (続柄 )                               |  |
|                                                                                                                                                                                                    |         | 被災を受けた住所 〒                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                    | 証 明 書 等 | <input type="checkbox"/> 死亡を証明する書類（コピー可）   |  |
|                                                                                                                                                                                                    |         | <input type="checkbox"/> 行方不明を証明する書類（コピー可） |  |

注）※印欄は記入しないでください。