

年 月 日

武蔵野美術大学
 学長 長澤忠徳 殿

武蔵野美術大学入学試験検定料免除申請書(大学院造形研究科)

以下の理由により、入学試験検定料の免除を願い出ます。

フリガナ	
志願者氏名	印
現住所	〒 TEL: - -
フリガナ	
保証人氏名 (家計支持者)	
検定料負担者住所 (罹災住所)	〒 TEL: - -

入学試験種別、志願コース・領域(□に印をつけてください)

修士課程選抜(A日程)	<input type="checkbox"/> 美学美術史コース <input type="checkbox"/> 芸術文化政策コース <input type="checkbox"/> 視覚伝達デザインコース <input type="checkbox"/> 建築コース <input type="checkbox"/> デザイン情報学コース
修士課程選抜(B日程)	<input type="checkbox"/> 日本画コース <input type="checkbox"/> 油絵コース <input type="checkbox"/> 版画コース <input type="checkbox"/> 彫刻コース <input type="checkbox"/> 美学美術史コース <input type="checkbox"/> 芸術文化政策コース <input type="checkbox"/> 視覚伝達デザインコース <input type="checkbox"/> 工芸工業デザインコース <input type="checkbox"/> 空間演出デザインコース <input type="checkbox"/> 建築コース <input type="checkbox"/> 基礎デザイン学コース <input type="checkbox"/> デザイン情報学コース
博士後期課程選抜	<input type="checkbox"/> 作品制作研究領域 <input type="checkbox"/> 環境形成研究領域 <input type="checkbox"/> 美術理論研究領域

被害状況(証明書に基づき□に印をつけてください)

家宅等被災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水
収入状況	<input type="checkbox"/> 収入喪失 <input type="checkbox"/> 収入激減 <input type="checkbox"/> 変化なし

*検定料返還金額および返還口座を記入してください。

返還金額	円		
返還口座	銀行名	銀行 信用金庫	支店
	口座番号	普通(総合) 当座	
	フリガナ		
	口座名義		