

令和6年能登半島地震において被災された受験生への経済支援について

令和6年能登半島地震により、被災された皆さまに心よりお見舞い申し上げます。

金沢学院大学附属高等学校では、本校への入学を希望している被災地（災害救助法適用地域）の受験生に対して、学びの機会をできる限り保障するため、被災状況により、入学検定料や入学金、授業料等に対する支援を行います。

本支援の適用を希望される方は、本校事務室へ連絡のうえ、申請手続きを行ってください。

1. 支援対象

令和6年能登半島地震で被災した地域（災害救助法適用地域）で罹災あるいは収入状況に影響のあった方で、本校への入学の意思があり、入学検定料や入学金、授業料等の支援を希望する方。

2. 被災の程度による学納金等支援の基準

家宅の罹災状況および主たる家計支持者の収入の変化により、入学検定料、入学金、初年次の学納金等（授業料[実負担額]・諸経費）を支援します。

罹災状況	収入喪失	収入激減	収入に変化なし
全壊	入学検定料 支援 施設拡充費 支援 入学金 支援 初年次の学納金等 全額支援	入学検定料 支援 施設拡充費 支援 入学金 支援 初年次の学納金等 全額支援	入学検定料 支援 施設拡充費 支援 入学金 支援 初年次の学納金等 全額支援
半壊			入学検定料 支援 施設拡充費 支援 入学金 支援 初年次の学納金等 半額支援
一部損壊		入学検定料 支援 施設拡充費 支援 入学金 支援 初年次の学納金等 30%支援	
被害なし		適用なし	

入学検定料について

入学検定料はWEB出願時に一旦お支払いください。その入学検定料は申請書類受理後、審査を行い、支援適用が決定した場合に返金します。出願時に入学検定料のお支払いが困難

な場合は、ご相談ください。

学納金等（授業料[実負担額]・諸経費）について

本支援の適用を希望された場合は、支援適用が決定した後に返金します。

3. 申請方法

本支援の適用を希望される場合は、事前に電話連絡をしたうえで、以下の申請書類をご提出ください。

【連絡先】

076-229-1180（高校事務室）

【申請書類】

①支援希望申請書（所定様式）

本学所定の申請書に必要事項を記入

②罹災証明書

市区町村発行の罹災状況（全壊、半壊、一部損壊）が記載されたもの

③主たる家計支持者の収入状況が確認できる書類

被災の前後の収入状況がわかるもの（所得証明、給与明細等）

※被災の前後の収入に変化がない場合は提出不要です

④受験生と主たる家計支持者の住民票の写し

世帯全員が記載されたもの（本籍の記載は不要）

⑤診断書

主たる家計支持者が被災により負傷した場合に提出

医師が作成し、傷害状況や全治期間、後遺障害の有無等について記載されたもの

⑥戸籍抄本

主たる家計支持者が被災により死亡した場合に提出

※支援希望申請書の被災申告欄にその旨を記載してください

【書類提出先】

〒920-1393 金沢市末町 10 金沢学院大学附属高等学校 事務室

【書類提出申請期限】

2024年3月31日（日） ※提出が間に合わない場合はご連絡ください

4. 審査

申請書類受理後、支援適用の審査を行い、減免額が決定します。結果は文書にて通知します。

※被災の程度によっては減免を受けられないことがあります。

問い合わせ先

金沢学院大学附属高等学校 事務室

〒920-1393 金沢市末町 10

TEL 076-229-1180 E-mail

kghs@kanazawa-gu.ac.jp

令和6年能登半島地震による支援希望申請書

金沢学院大学附属高等学校長 殿

令和6年能登半島地震による被災者への入学検定料や入学金、授業料等の支援について、以下の通り申請いたします。

(西暦) 年 月 日

志願者	氏名	(フリガナ)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	(西暦) 年 月 日
	住所	〒 - 【自宅電話】() - 【携帯電話】 - - 【メールアドレス】 @		
	出身校	(西暦) 年 月 立	中学校 卒業・卒業見込	
学納金 負担者 (主たる家計支持者)	氏名	(フリガナ)	続柄	
	住所	〒 - 【自宅電話】() - 【携帯電話】 - - 【メールアドレス】 @		

被災申告欄

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"/> 被害なし
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
上記についての 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。	

提出書類

提出する書類に ☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 収入状況が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
-----------------------	--

入学試験区分

●受験した、または受験する試験区分に☑を入れてください。			
試験区分	<input type="checkbox"/> 推薦入学試験	<input type="checkbox"/> 一次入学試験	<input type="checkbox"/> 二次入学試験

すでに納入を終えている場合

すでに入学検定料、入学金、施設拡充費の納入を終えている方で、審査において本支援の適用が決定した場合は、支援額を返還いたしますので、返還先の金融機関口座を記入ください。

【返還金振込先】

金融機関名	銀行						支店
	信用金庫						
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座		口座名義		(フリガナ)
口座番号							

ご記載いただいた個人情報は、入学検定料や入学金、学納金等の支援の審査で利用し、その他の目的では利用いたしません。

高校記入欄
