

様式 5 国立以外の学校に在学している場合は、各学校所定の在学証明書を提出してください。

在学・授業料免除状況証明書

学費免除等担当者 殿

このたび、山形大学に在学中の下記学生が、令和 7 年度学費免除等の申請をするため、貴学在学者について証明をお願いします。

貴学在学者（申請者の兄弟姉妹等）

所属学部等	
学生番号	
氏 名	
通学区分	☐ 自宅 ☐ 自宅外

山形大学在学者（免除等申請者）

学部・研究科等	
学生番号	
氏 名	

.....【以下は学校担当者により記入・証明願います。】.....

記

学 校 名		設置区分	国 立
在学種別 (証明日現在)	☐ 大学 ☐ 短期大学 ☐ 大学院（修士） ☐ 大学院（博士） ☐ 高等専門学校 ☐ 高等学校 ☐ 専修学校（専門課程） ☐ 専修学校（高等課程） ☐ その他（ ）		
形 態	☐ 昼間部 ☐ 夜間部 ☐ 通信教育 ☐ その他（ ）		
入学年月	平成・令和 年 月	学年（証明日現在）	年

令和 6 年度の授業料免除状況

授業料年額 円

区 分	免除実施等の状況	免除実施額
—	☐ 新入学生（申請年度）入学のため、該当しません。	—
前 期 分	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 不許可 ☐ その他（ 免除） ☐ 申請なし	円
後 期 分	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 不許可 ☐ その他（ 免除） ☐ 申請なし	円
備 考	※休学や秋季入学等により、授業料が発生していない期間等がある場合は記入	

※申請年度大学院新入学生で当該大学からの進学者は、前年度の免除状況について証明願います。

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日	学 校 名
	担当者職名
	担当者氏名
	電 話 番 号

「☐」は、該当するものにチェック☑を入れてください。