

# 平成30年度後期分授業料免除継続申請願書

平成30年 10月 1日

山形大学長 殿

入学年度 平成30年度 4月 入学・編入学)

学生番号

× ○ 1 1 9 9 9 9

人文社会科 学部 人文社会科 学科

研究科 専攻

修士課程・博士前期課程  
博士課程・博士後期課程

氏名(本人が署名すること) **山 大 太 郎**  
ふりがな ヤマダイ タロウ



(〒 990 - ×××× ) 本人携帯電話番号: 080 - 1234

学生現住所 **山形市小白川町〇丁目〇-△ 山形アパート〇〇号**

住民票ではなく、10月1日現在  
(見込み)の現住所を記入

保護者(保証人)氏名(保護者が署名すること) **山 大 花 子**  
(〒 992 - ×××× ) (続柄 母)



保護者住所 **米沢市城南△丁目〇-□**

※保護者が単身赴任等で別居している場合は、学生の帰省先住所を記入すること

署名欄のみ保護者が署名

本年度前期分授業料免除結果 全額免除 半額免除 不許可]

前期の申請内容から変更が [ あります。 ありません。 ]

※前期分までの授業料が、9月末日までに完納されていない方は申請できません。

全員記入

該当者のみ記入

通学区分 自宅 自宅外

家族数 5 人

添付書類

住民票謄本

◇一人親世帯

父無 死亡 離婚

母無 死亡 離婚

日本学生支援機構の奨学金は貸与型なので記入不要

1. 家族数に変更がある はい いいえ

2. 一人親世帯になった はい いいえ  
※前期に一人親世帯で申請している方は「いいえ」につけてください。

3. 学生本人の現住所が変わった はい いいえ

4. 給付型の奨学金を受給している はい いいえ

◇給付型奨学金受給者

①給付型奨学金名

**ABC奨学金**

(月額 30 千円/年額 360 千円)

②給付型奨学金名

(月額 \_\_\_\_\_ 千円/年額 \_\_\_\_\_ 千円)

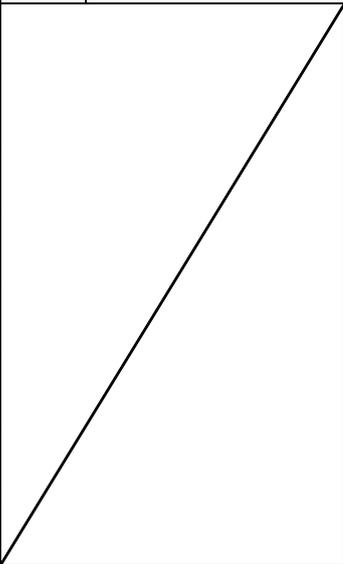
5. 「はい」をつけた方、1~4以外に変更がある方は変更内容を具体的に記入してください。

例：姉が独立したため、家族数が増えた。父が障がい者手帳を交付された。等

**母が離婚したため、一人親世帯になった。**

- ・独立生計者及び外国人留学生は、保護者(保証人)の記入は不要です。
- ・本申請について、虚偽又は重大な過失が判明した場合には、入学当初までの免除を取消とします。
- ・「個人情報の利用」について  
提出いただいた書類の個人情報は、授業料免除申請及び免除決定事務にのみ使用し、第三者に開示・提供・預託することはありません。

※灰色の部分は記入しないでください。

学生番号	×	○	1	1	9	9	9	9	氏名	山大 太郎		( 19 歳)	
就学者を除く家族	本人との関係	氏名		年齢						給与収入の総計 税込(千円)	給与以外総所得計 税込(千円)		
	本人									<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;">                 記入しないで ください。             </div>			
	父			才									
	母	山大 花子		40才									
	妹	山大 さくら		5才									
				才									
				才									
就学者	本人との関係	氏名		年齢		在学学校名	学年	設置区分	通学区分				
	兄	山大 二郎		21才		山形大学	4年	<input checked="" type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外				
	妹	山大 かおり		15才		県立山形高校	1年	<input type="checkbox"/> 国立 <input checked="" type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外				
				才			年	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外				
				才			年	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外				

※変更があった場合のみ記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	家族数の変更	続柄	父	添付書類	※家計支持者が増えた場合 <input type="checkbox"/> 「収入(所得)額」と「市・県民税額」が明記された市区町村発行の証明書
<input checked="" type="checkbox"/>	一人親になった	続柄	母	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 一人親世帯申立書 <input checked="" type="checkbox"/> 父又は母の戸籍謄本か一人親世帯を証明できる書類の写し(説明資料参照)
<input type="checkbox"/>	就学者の変更	続柄		添付書類	※就学者が増えた場合 <input type="checkbox"/> 在学証明書(国立学校は様式5) <input type="checkbox"/> 様式3(該当者のみ)
<input type="checkbox"/>	障がい者になった	続柄		添付書類	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳又は療育手帳の写し
<input type="checkbox"/>	災害に遭った			添付書類	<input type="checkbox"/> 被災の程度が明記された罹災証明書又は被災証明書の写し

大学 記入欄	独	記入しないでください。						該当
-----------	---	-------------	--	--	--	--	--	----