

様式 7 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

国立学校学費免除等担当者 殿

このたび、山形大学・山形大学大学院に在学中の下記学生が、平成 年度（前期分・後期分）（入学科・授業料）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。

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	
---------	--	------	--	----	--

貴学在学者（申請者の兄弟姉妹等）

在学学校名		所属学部等	
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

1. 学校設置区分等

学 校 名		設置区分	国 立
学校種別	☐ 大学（学部） ☐ 大学（大学院） ☐ 短期大学 ☐ 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（ ）		

2. 在学状況（証明日現在）

通学区分	☐ 自宅 ☐ 自宅外	学種（大学院のみ）	☐ 修士 ☐ 博士
入学年度	平成 年度	学 年	年

3. 前年度（申請年度の前の年度）の授業料免除状況

授業料年額 円

■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。

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	

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

学 校 名
担当者職名
担当者氏名 印
電 話 番 号

【記入上の注意】

- 「□」は、該当するものにチェック✓を入れてください
- ご不明な点は山形大学学生課奨学担当（TEL 023-628-4139）へお問い合わせください。