

注意！！ 入学料納付済みの方は入学料免除・徴収猶予の申請はできません。

- 免除申請をする該当箇所に✓を入れる。
- 入学料免除又は徴収猶予を希望する方は、いずれかに✓を入れる。
(免除と猶予の両方を選択することはできません)
- 授業料免除を希望する方は、授業料前期分に✓を入れる。

・保護者氏名欄は保護者本人が署名してください。
それ以外はすべて申請者本人が記入してください。
※父の名前を母が署名する等もしないでください。
・印鑑は申請者と保護者それぞれ別のものを使用してください。

申請の具体的理由を4行以上記入すること。

平成29年度	入学料 (☒ 免除・ ☐ 徴収猶予)	第二次願書
	授業料免除 (☒ 前期分)	願書
平成 29 年 4 月 1 日		
山 形 大 学 長 殿		
入学年度	平成29年度	4月 (☒ 入学・ ☐ 編入学)
受験番号	123456	学生番号 (不明の場合未記入)
	人文	学部 人間文化
		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) ヤマガタ ふ り が な 山形 タラオ	
	本人携帯電話番号: 080-1234-XXXX	
保護者(保証人)氏名	(本人が署名すること) 山形 マスオ	
	(〒992 - XXXX) 山形県米沢市城南〇丁目〇ーX	④(本人との関係 父)
入学料、授業料のいずれかまたはその両方の納付が困難なため、入学料、授業料の免除、入学料の徴収を猶予して下さるよう関係書類を添えてお願いいたします。なお、記載事項は事実と相違ありません。		
入学料、授業料の納入が困難な理由に○を付し、申請理由を記入すること。		
A: 1年以内において、学資負担者が死亡し、入学料等の納付が困難である		
B: 1年以内において、本人若しくは学資負担者が風水害の被害を受け、入学料等の納付が困難である		
☒ C: 経済的理由によって入学料等の納付が困難であり、かつ学業成績優秀である		
【申請の具体的理由】		
平成〇年〇月から、父が病気による失業となり現在も治療を継続している。		
父の収入が途絶えたことに加え治療費も掛かることから、父の失業と同時期に		
母がパートを開始しているが、月の収入は〇円程度であり、授業料と生活費を賄い、		
家族の生活を支えるだけの十分な収入を得られてはいない。		
主たる家計支持者が無職・失職中の場合は、その年月、生活費の出所を記入すること。		
主たる家計支持者: 父、失職期間: 〇年〇ヶ月、当初父の失業保険を得ることが		
できたが、現在は受給期間が終了し、生活費は母のパート収入のみである。		
・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。		

黒のボールペン(消えるものは不可)で申請者本人が記入してください。
訂正に修正液、修正テープ等は使用しないでください。訂正箇所には二重線を引き、線上に押印してください。

家

庭

調

書

学生番号

×

○

1

1

9

9

9

9

氏名

山形

タラオ

18

歳

住所

本人

(〒990 - ××××)

山形市小白川1-×-□

家族

(〒992 - ××××)

米沢市城南○-□-×

080 - 1234 - ××××

023 - 628 - ×□○△

本人との関係

氏名

年齢

現在の職業(勤務先)

在職期間

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

勤務先が複数ある場合は在職期間が一番短いものの年月を記入

1

0

0

父

山形

マスオ

45

無職

年

ヶ月

1

3

5

2

母

山形

サザエ

41

ハロー社・海山商事

1

年

8

ヶ月

1

3

5

2

祖父

山形

波平

71

年金受給者・不動産賃貸

ヶ月

1

5

9

9

祖母

山形

フネ

69

年金受給者

ヶ月

6

2

0

叔母

山形

ワカメ

26

保険外交員・児童扶養手当
養育費受取

5

ヶ月

2

6

9

従弟

山形

メカブ

3

小白川幼稚園

ヶ月

1

5

9

0

※1) 父母について死別・

年収を千円未満切捨てで記入
例:1,352,869円→1352(千円)

母

祖父

祖母

叔母

円

区分

本人との関係

(千円)

(千円)

(千円)

(千円)

(千円)

(千円)

円

給与収入

給料賃金(賞与を含む)

100

1352

1599

620

269

100

1352

1599

620

269

給与収入以外の所得

商業・工業・農業
林業・漁業

その他(保険外交員)

30

雑所得

家賃・地代
利子・配当

800

内職
その他()

退職金

1200

資産譲渡所得
山林所得

360

計

800

1590

就学者

本人

通学区分

前年度給付型奨学金
受給状況

奨学金名

ABC奨学金

受給期間

2016.4~2017.3

月額

30

千円

奨学金名

給付型(返還義務なし)の奨学金のみ記入。日本
学生支援機構の奨学金は対象外です。

千円

本人

自宅

自宅外

本年度給付型奨学金
受給状況

奨学金名

ABC奨学金

月額

20

千円

前年度受給年額(千円)

奨学金名

月額

千円

1

2

0

本人との関係

氏名
(年齢)

設置区分

在学学校

四月現在の学年
を記入

通学区分

前年度状況(国立学校就学者のみ記入)

授業料免除状況

前期分

後期分

授業料
年額(千円)

兄

山形

サケノスケ

国立

山形大学

3

大学

無
全
半
免
%

無
全
半
免
%

5

3

5

妹

山形

スジコ

国立

県立海山高校

1

大学

無
全
半
免
%

無
全
半
免
%

入学する学校が未定
の場合は鉛筆で未定と
記入

国立学校のみ記入

母子・父子世帯

父

死亡・生別

年

月

母

死亡・生別

年

月

障がい者の
いる世帯

本人との関係

祖母

障がい者・原爆被害

手帳番号

123456

本人との関係

障がい者・原爆被害

手帳番号

療養期間

平成○年

2

月から

療養費

200,000

円

療養期間

年

月

から

療養費

円

主たる家計支持者
別居の世帯

単身赴任等開始年月

住居・光熱費

住所

被災年月日・内容

被災額

千円

記入しない
でください。

家族数

申請者本人を
含めた人数

9

人

大
学
記
入
欄

独

記入しない
でください。

当
せ
ず
当