

表面と裏面太枠内は必ず記入してください。太枠以外の欄は該当者のみ記入。  
黒のペン(消せるものは不可)で記入すること。訂正箇所には二重線を引き(修正液等不可)、線上に押印してください。

## 平成29年度 後期分授業料免除願書A

平成29年10月1日

山形大学長

入学年度 平成 年度 月 (□入学・□編入学) 学生番号

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

学部 学科

研究科(大学院) 専攻

ふりがな

氏名(申請者本人が署名すること) ㊟

(〒 - )

本人携帯電話番号: - -

現住所

保護者(保証人)氏名(保護者が署名すること)

㊟(本人との関係)

(〒 - )

保護者(保証人)住所

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。

### 全員記入

### 該当者のみ記入

1. 家族数に変更がある はい いいえ

2. 学生本人の現住所が変わった はい いいえ

3. 給付型の奨学金を受給している はい いいえ

4. 母子・父子世帯になった はい いいえ

※前期に母子父子世帯で申請している方は☑いいえにつけてください。

5. 家族の勤務先が変わった はい いいえ

※退職・転職等含む。

6. 通学区分 自宅 自宅外

7. 家族数 \_\_\_\_\_ 人

◇母子・父子世帯

父 死別 (平成 年 月)  
離婚 未婚 その他 ( )

母 死別 (平成 年 月)  
離婚 未婚 その他 ( )

◇給付型奨学金受給者

※日本学生支援機構等貸与奨学金は記入不要

給付型奨学金名 \_\_\_\_\_

(月額 千円/年額 千円)

給付型奨学金名 \_\_\_\_\_

(月額 千円/年額 千円)

8. 1~5に「☑はい」をつけた方、それ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、家族数が増える。父が退職して年金受給者となった。等

・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。

黒のペン(消せるものは不可)で、保護者氏名以外全て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。

※灰色の部分は記入しないでください。

学生番号								氏名		( ) 歳	
就学者を除く家族	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										
	父				年 ヶ月						
	母				年 ヶ月						
						年 ヶ月					
						年 ヶ月					
						年 ヶ月					
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				
						<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				
						<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				
						<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				

変更者のみ続柄を記入		
例	給料賃金(賞与を含む)	母、祖母
給与収入	給料賃金(賞与を含む)	
	<input type="checkbox"/> 年金・ <input type="checkbox"/> 恩給 <input type="checkbox"/> 雇用保険・ <input type="checkbox"/> 生活保護費 <input type="checkbox"/> その他( )	
給与収入以外の所得	<input type="checkbox"/> 商業・ <input type="checkbox"/> 工業・ <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業・ <input type="checkbox"/> 漁業 その他( )	
	雑所得 <input type="checkbox"/> 家賃・ <input type="checkbox"/> 地代 <input type="checkbox"/> 利子・ <input type="checkbox"/> 配当 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )	
	臨時所得 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 資産譲渡所得 <input type="checkbox"/> 山林所得 <input type="checkbox"/> その他( )	

区分	本人との関係				
給与収入	給料賃金(賞与を含む)				
	<input type="checkbox"/> 年金・ <input type="checkbox"/> 恩給 <input type="checkbox"/> 雇用保険・ <input type="checkbox"/> 生活保護費 <input type="checkbox"/> その他( )				
	計				
給与収入以外の所得	<input type="checkbox"/> 商業・ <input type="checkbox"/> 工業・ <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業・ <input type="checkbox"/> 漁業 その他( )				
	雑所得 <input type="checkbox"/> 家賃・ <input type="checkbox"/> 地代 <input type="checkbox"/> 利子・ <input type="checkbox"/> 配当 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )				
	臨時所得 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 資産譲渡所得 <input type="checkbox"/> 山林所得 <input type="checkbox"/> その他( )				
	計				

独立生計者	<input type="checkbox"/> 該当	生活保護	<input type="checkbox"/> 該当	父子・母子・世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当せず	障がい者	<input type="checkbox"/>	家計支持者 別居	合計 年額(千円)	長期療養者	合計 年額(千円)
-------	-----------------------------	------	-----------------------------	----------	--	------	--------------------------	-------------	--------------	-------	--------------