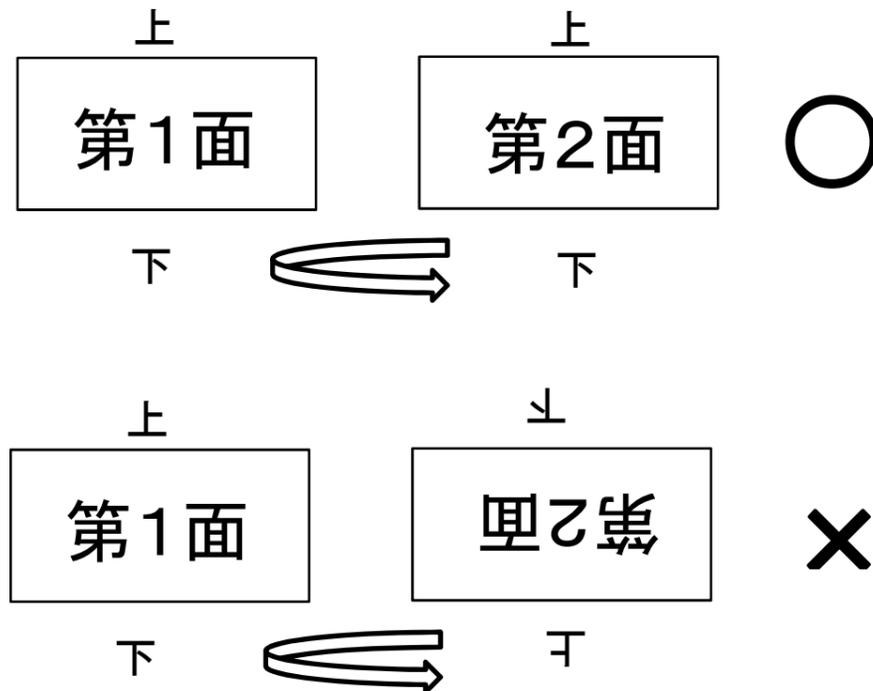


- (！)願書は、A3判両面印刷で提出してください。
A3判以外のもの、両面印刷でないものの提出は受け付けません。
- ・短辺を閉じるように両面印刷してください。
 - ・願書は印刷後、第2面を真ん中から谷折りにしてください。

横に反転して上下逆さまにならないように印刷してください。



平成29年度 後期分授業料免除願書B

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(本人が署名すること)

㊞

本人携帯電話番号: ☎

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

授業料の納付が困難なため、授業料を免除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。
(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。)
【申請の具体的理由】 ※4行以上記入すること。

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。

・外国人留学生は、保護者(保証人)の記入は不要です。

・「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、線の上に押印してください。

太枠内は必ず記入してください。
太枠以外は該当箇所を記入。

家 庭 調 書											
学生番号				氏 名		(歳)					
住 所	本人	(〒 -)			(〒 -)						
		家 族									
本人との関係	氏 名	年 齢	現在の職業(勤務先)	在職期間	収入の計(千円)		所得計(千円)				
就学者を除く家族	本人										
	父				年	ヶ	月				
	母				年	ヶ	月				
					年	ヶ	月				
					年	ヶ	月				
					年	ヶ	月				
収入状況	区分	本人との関係	本人(千円)	父(千円)	母(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)		
	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										
	上記収入以外の所得	<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									
計											

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	受給期間	月額	千円	
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	本年度給付型奨学金受給状況	奨学金名	受給期間	月額	千円	
特別関係	本人との関係	氏名(年齢)	設置区分	在学学校(学年)		通学区分	前年度状況(国立学校就学者のみ記入)	
		年齢 歳	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名	学年	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	授業料免除状況	授業料年額(千円)
				<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程)			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %
		年齢 歳	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名	学年	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %
		年齢 歳	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名	学年	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %
		年齢 歳	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名	学年	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> %
家族数	申請者本人を含めた人数	母子・父子世帯	父 <input type="checkbox"/> 死別(平成 年 月) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他() 母 <input type="checkbox"/> 死別(平成 年 月) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()	母子・父子世帯		<input type="checkbox"/> 該当せず <input type="checkbox"/> 該当		
		障がい者のいる世帯	本人との関係 <input type="checkbox"/> 障がい者・ <input type="checkbox"/> 原爆被害 手帳番号() 本人との関係 <input type="checkbox"/> 障がい者・ <input type="checkbox"/> 原爆被害 手帳番号()	障がい者のいる世帯		人		
		長期療養者のいる世帯	本人との関係 療養期間 年 月から 療養費 円 本人との関係 療養期間 年 月から 療養費 円	長期療養者のいる世帯		合計年額(千円)		
		主たる家計支持者別居の世帯	单身赴任等開始年月 年 月 住居・光熱費 円 住所	主たる家計支持者別居の世帯				
熊本、東日本大震災により被災・原発避難	熊本地震・・・ <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> その他() 東日本大震災・・・ <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 原発避難※ ※震災当時警戒区域、計画的避難区域	熊本、東日本大震災により被災・原発避難						
		家族数	大学記入欄	独立生計者	<input type="checkbox"/> 該当	生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 該当	
						一年以内に学資負担者死亡	<input type="checkbox"/> 該当	