

**この願書は授業料免除の願書です。  
入学料免除・徴収猶予の申請はできません。**

**令和5年10月1日現在の学年を記入してください。**

**令和5年10月1日現在の住所を記入してください。  
住民票と異なる住所でも差し支えありません。**

**父母等本人が記入してください。  
※父の名前を母が署名する等しないでください。**

**日本学生支援機構給付奨学金の状況について  
チェック等してください。(学部日本人学生のみ)**

令和5年度 後期分授業料免除 願書 (10月から翌年3月分)	
令和5年10月1日	
山形大学長 殿	
入学年度 平成・令和5年度 4月 ( <input checked="" type="checkbox"/> 入学・ <input type="checkbox"/> 編入学 )	
受験番号 (新入生は記入すること)	学生番号 (在学生は記入すること)
	1 2 3 4 5 6 7 8
人文社会科 学部 人文社会科 学科 1年	
研究科	専攻 年
ふりがな やまだい たろう	
学生氏名 (自署)	山大 太郎
(〒 990 - ××××)	本人携帯電話番号: 023 - 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室
保護者記入欄	父母等氏名 (自署) 山大 一郎 (続柄 父)
	(〒 992 - ××××)
	父母等住所 米沢市城南△丁目〇-□ <small>※父母等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</small>
授業料の納付が困難なため、授業料の免除について関係書類を添えて申請いたします。 なお、記載事項は事実と相違ありません。 ※在学生については、令和5年度前期分までの授業料を9月末日までに完納していない方は申請できません。	
申請理由	申請理由のいずれかに✓をすること
	<input type="checkbox"/> 1年以内において、学資負担者が死亡し、授業料の納付が困難である
	<input checked="" type="checkbox"/> 経済的理由によって授業料の納付が困難であり、かつ学業成績優秀である
休学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/> 有り(期間: 平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日)※過去の休学期間について漏れなく記入すること。
日本学生支援機構給付奨学金	いずれかに✓をして、( )の中は該当するものを○で囲むこと。(学部学生(日本人学生)のみ記入すること。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 既に採用されている
	<input type="checkbox"/> 在学定期採用申請中 又は 予定
	<input type="checkbox"/> 申請条件に該当しない (資産基準・入学時期等に関する要件) ※収入基準を除く 其他 ( )
<ul style="list-style-type: none"> <li>□欄には該当するものに✓をしてください。</li> <li>・独立生計者及び外国人留学生は、父母等(保証人)の記入は不要です。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>	
大学記入欄	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 一人親 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 独立生計 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 多子 <input type="checkbox"/> 特例災害

黒または青のボールペン(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せず、二重線で訂正してください。

家庭調書											
学生番号	1	2	3	4	5	6	7	8	氏名	山大 太郎	
① 本人	通学区分								「 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		「 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
	本人との関係								氏名		年齢
② 就学者を除く家族	父								山大 一郎		45
	母										
	兄								山大 三郎		20
妹								山大 さくら		5	
<p>※1) 父母について死別・離婚の場合、父または母のいずれかのみ記入してください。</p> <p>※2) 兄弟別</p> <p>※3) 障がい者の兄弟(18才以上、就学者でない)はこの欄及び特別控除関係等の欄に記入し、添付書類を提出してください。</p> <p>※4) 就学者ではない障がい者の兄弟がいる場合は、○の欄に記入した上で、特別控除関係の書類を提出してください。</p> <p>※5) 祖父母は未就学者(小学生未満、15才以上18才未満)の兄弟はこの欄に記入してください。</p> <p>家計支持者ではない祖父母は記入不要です。</p> <p>令和5年10月1日現在の学年を</p>											
③ 就学者	氏名(年齢)		設置区分		在学学校(学年)		区分		前年度状況(国立学校就学者のみ記入)		
	兄 山大 二郎 (21才)		<input checked="" type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立		山形大学 学年 4		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外		授業料免除状況 前期分 後期分 授業料年額(千円) <input checked="" type="checkbox"/> 全免 <input checked="" type="checkbox"/> 全免 5 3 5 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免		
	妹 山大 かおり (15才)		<input checked="" type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立		県立山形高校 学年 1		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		<input checked="" 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)		
	(才)		<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"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免		
	(才)		<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"/> 在学証明書(国立学校は様式5) <input type="checkbox"/> 様式3(該当者のみ)		

家族人数(左ページの①~③の合計)	添付書類
6人	<input checked="" type="checkbox"/> ①~③の家族全員分の住民票 ※住民票の人数と左記の家族人数は記入及びチェックしてください。

**【申請時の承諾事項】**  
不備・不足書類を提出しなかった者は、書類不備として扱い、審査の対象から除外します。

上記のことを承諾します。  
※内容を確認しチェックしてください。

承諾の上、チェックしてください。

所得等の状況 ※ 〇の欄は記入しないでください。										
	給与収入				給与外所得					
	給与収入	年金・恩給	その他	合計	事業所得	利子・配当・不動産	雑所得	臨時所得	その他	合計
本人										
父										
母										
父母以外										
添付書類	<input type="checkbox"/> 「収入(所得)額」と「市・県民税額」が明記された証明書 <input type="checkbox"/> 父母の証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 一人親世帯: 父母いずれかの証明書 <input type="checkbox"/> 父母がいない場合: 父母に代わる方の証明書 <input type="checkbox"/> 独立生計者: 本人(と配偶者)の証明書									

特別控除関係等 ※以下は該当する場合のみ記入してください。		
一人親世帯	<input type="checkbox"/> 死別(平成・令和 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 離婚・未婚 <input type="checkbox"/> その他	添付書類(両方必須) <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、又は一人親世帯を証明できる書類の写し(説明資料参照)
障がい者のいる世帯	本人との関係 兄 手帳番号(123456) 本人との関係 手帳番号	添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者手帳、又は療育手帳の写し
地震・風水害等の被害を受けた世帯	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※ その他・・・被害年月日(平成・令和 年 月 日) 被害内容(令和元年台風第19号) <input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 大規模半壊	添付書類 <input checked="" 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
独立生計	添付書類 <input type="checkbox"/> 生活費収支調書(様式6) <input type="checkbox"/> 本人(又は配偶者)が被保険者となる健康保険証の写し	