

**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6年4月1日現在の学年を記入してください。

令和6年4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もしないでください。

(学部日本人学生のみ) 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。

令和6年度前期分授業料免除 願書 (4月から9月分)	
令和6年4月1日	
山形大学長 殿	
入学年度 平成・令和 6 年 4 月 (<input checked="" type="checkbox"/> 入学・ <input type="checkbox"/> 編入学)	
受験番号 (新入生のみ)	学生番号 (新入生・在学生両方)
	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
フリガナ ヤマダイ タロウ 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	
父母等記入欄	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>※独立生計者及び外国人留学生は、父母等欄の記入は不要。 ※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。 記載事項は事実と相違ありません。	
以下、該当するものに✓及び記入すること	
申請理由	<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 <input type="checkbox"/> 学期開始前6カ月(新入学者は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 type="checkbox"/> 学期開始前6カ月(新入学者は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、授業料の納付が困難である
納付状況 (在学生)	[在学生のみ記入] <input checked="" type="checkbox"/> 後期分までの授業料を完納済みである (<input type="checkbox"/> 未納の場合:3月末日までに完納する) ※在学生は、令和5年度後期分までの授業料を3月末日までに完納していない場合申請できません。
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	[学部学生(日本人学生)のみ記入] ()の中は該当するものを○で囲むこと。
	<input 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 checked="" 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"> ・□欄には該当するものに✓をしてください。 ・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。 ・提出いただいた書類の個人情報、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。 	
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 査 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 type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外	
									<input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。	
② 就学者を除く家族	本人との関係	氏名	年齢							年齢
	父	山大 一郎	45	※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。						才
	母			※2) 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。						才
	兄	山大 三郎	20	※3) 別居(障がい者を除く。 ※4参照)						才
	妹	山大 さくら	5	※4) 就学者ではない障がい者の兄弟がいる場合は、こ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。						才
※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。 家計支持者ではない祖父母は記入不要です。										
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	4	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免	5	3	5	
			添付書類	<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)						
	妹 山大 かおり (15才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input checked="" type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	県立山形高校	1	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 2/3免 <input type="checkbox"/> 1/3免	<input checked="" type="checkbox"/> 国立学校のみ記入してください。			
			添付書類	<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)						
令和6年4月1日現在の学年を										

家族人数(左ページの①~③の合計)	添付書類
6	<input checked="" type="checkbox"/> ①~③の家族全員分の住民票 <input checked="" type="checkbox"/> ※住民票の人数と左記の家族人数は一致しなくても問題ありません。
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。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記のことを承諾します。 ※内容を正確に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(又は配偶者)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	<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()	<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	<input type="checkbox"/> 東日本大震災又は熊本地震以降の震災・・・ <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 原発避難 ※震災臨時警戒区域、計画的避難区域 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 被災の程度が明記された震災証明書、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	