様式５　**国立以外の学校**に在学している場合は、各学校所定の在学証明書を提出してください。

在学・授業料免除状況証明書

学費免除等担当者　殿

　このたび、山形大学に在学中の下記学生が、令和 6 年度学費免除等の申請をするため、貴学在学者について証明をお願いします。

貴学在学者（申請者の兄弟姉妹等）

所属学部等	
学生番号	
氏　　名	
通学区分	□自宅　　□自宅外

山形大学在学者（免除等申請者）

学部・研究科等	
学生番号	
氏　　名	

……【以下は学校担当者により記入・証明願います。】……

記

学 校 名		設置区分	国　　立
在学種別 （証明日現在）	□ 大学　□ 短期大学　□ 大学院（修士）　□ 大学院（博士） □ 高等専門学校　□ 高等学校　□ 専修学校（専門課程） □ 専修学校（高等課程）　□ その他（　　）		
形　　態	□ 昼間部　□ 夜間部　□ 通信教育 □ その他（　　）		
入学年月	平成・令和　　年　　月	学年（証明日現在）	年

令和 5 年度の授業料免除状況

授業料年額　　円

区　　分	免除実施等の状況	免除実施額
―	□ 新入学生（申請年度）入学のため, 該当しません。	―
前 期 分	□ 全額免除　□ 半額免除　□ 不許可 □ その他（　　免除）　□ 申請なし	円
後 期 分	□ 全額免除　□ 半額免除　□ 不許可 □ その他（　　免除）　□ 申請なし	円
備　　考	※休学や秋季入学等により、授業料が発生していない期間等がある場合は記入	

※申請年度大学院新入学生で当該大学からの進学者は、前年度の免除状況について証明願います。

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

学　校　名

担当者職名

担当者氏名（記名押印）

電 話 番 号

「□」は、該当するものにチェック☑を入れてください。