

名古屋大学授業料免除申請書

2019 年 4 月 1 日

名古屋大学総長 殿

下記のとおり授業料免除を受けたいので、別紙関係書類を添えて申請します。

学生番号									

1. 申請区分 ※該当する申請区分を○で囲む。

1. 前期分・後期分(春学期・秋学期)同時	2. 前期(春学期)分	3. 後期(秋学期)分	4. 後期(秋学期)変更
-----------------------	-------------	-------------	--------------

2. 申請者氏名等 ※入学年度欄、学部・研究科欄は該当箇所を○で囲む。

入学 年度	年度	学部	文 教 育 法 経 済 情 理 医 工 農	学科	学 年	年	
	4月入学・10月入学 編入学	研究科	文 人 文 教 法 経 理 医 工 生 命 農 国 開 多 元 国 言 環 境 情 報 創 業	前期課程			専攻
				後期課程			
フリガナ 申請者氏名			住 所	〒 —			
			電話番号	() — 携帯電話			
			e-mail				
主たる家計支持者氏名			住 所	〒 —			
※独立生計者・私費留学生 は父母の住所・氏名			電話番号				
		住 所					

3. 申請理由（家族状況やその他特に説明を要することを具体的に記入すること。） ※2行以上記入すること

家計支持者が無職又は無収入の場合、退職等年月、現在の生活費の出所を記入してください

--

4. 家族構成状況（主たる家計支持者に○印、別居者に×印）

父母欄は、死亡・生別の場合でも、氏名欄に
[]書きで記入してください。

就学者を除く家族	家計支持者	続柄	○×	氏 名	年 齢	職 業	就職年月	勤務先 (複数ある場合はすべて記入してください)
		※1 父					昭和 平成 年 月	
		※1 母					昭和 平成 年 月	
	（就学者を除く） 家計支持者による 扶養者	※2					昭和 平成 年 月	
							昭和 平成 年 月	
							昭和 平成 年 月	
							昭和 平成 年 月	
	独立生計者・ 私費外国人留学生	本人					昭和 平成 年 月	
配偶者						昭和 平成 年 月		

※1 私費外国人留学生は、父母が日本国内に居住している場合のみ記入 ※2 父母以外が家計支持者の場合、記入すること。

就学者	続 柄	氏 名	年 齢	在 学 学 校 名	学 年	通学区分	申請時作成時点で進学予定の場合は✓チェック
	本人			名古屋大学		自 宅	
				学部・研究科		自 宅 外	
				国立 公立 私立		自 宅	
				国立 公立 私立		自 宅 外	
				国立 公立 私立		自 宅 外	

義務教育を除く就学者がいる場合は【別紙3】在学状況申告書を提出（申請者本人の証明書は不要）

※自宅・自宅外は、該当する方を○で囲む

別紙 1

学生番号										氏 名									

5. 家計状況

雑所得	種類	続柄	所得金額		種類	続柄	所得金額					
	利子・配当		千円		内職等		千円					
	養育費・他からの援助		千円		不動産		千円					
	その他()		千円									
臨時所得	種類	続柄	所得金額		譲渡(売却)・受取年月							
	資産譲渡		千円		譲渡:平成	年	月	日	受取:平成	年	月	日
	山林所得		千円		売却:平成	年	月	日	受取:平成	年	月	日

※大学記入欄							
	続柄	給与・年金等収入	給与・年金等収入合計	①給与外所得	②雑所得	③臨時所得	所得の合計 (①+②+③)
家計支持者	父	給与 千円	千円	千円	千円	千円	千円
		年金 千円					
	母	給与 千円	千円	千円	千円	千円	千円
		年金 千円					
留私独 学費立 生計生 外国計 人者・ 計人者	本人	給与 千円	千円	千円	千円	千円	千円
		年金 千円					
	配偶者	給与 千円	千円	千円	千円	千円	千円
		年金 千円					

6. 特別な事情等 ☐有 ☐無

	母 子 ・ 父 子 世 帯	☐ 母子世帯 ※ 父	死亡・生別 (年 月)	養育費 (年額 千円)	
		☐ 父子世帯 ※ 母	死亡・生別 (年 月)	遺族年金 (年額 千円)	
	障 害 者 の い る 世 帯	本人との続柄	障害名・等級	手帳番号	合計人数
					人
	生 活 保 護 世 帯	扶助の種類 生活・住宅・教育・医療・介護・生業・その他()			
	独 立 し た 生 計 を 営 む 者	独 立 生 計 者 ・ 私 費 外 国 人 留 学 生			
	長 期 療 養 者 の い る 世 帯 (6 ヶ 月 以 上)	本人との続柄	病名	療養期間	支出見込金額(年額)
				年 月 ~ 年 月	千円
				年 月 ~ 年 月	千円
				年 月 ~ 年 月	千円
	主 たる 家 計 支 持 者 の 別 居	本人との続柄	別居先	理由	支出見込金額(年額)
					千円
	火 災 ・ 風 水 害 ・ 盗 難 等 の 被 害 を 受 け た 世 帯	被災年月日	被災状況	保険・損害賠償等の補填状況	支出見込金額(年額)
				有 ・ 無	千円

※該当する項目がある場合、左枠に✓を付け、必要事項を記入又は選んでください。

大学記入欄	種 別 人 世帯人数	大学集計欄				
		① 総所得	千円			
		② 特別控除計	千円			
		③ 差引後所得	千円			
		④ 収入基準額	全	千円	半	千円
		⑤ 家計評価額	△	千円	△	千円
		+	千円	+	千円	