

# 令和6年度 後期 授業料免除申請 (経過措置)

## 本人調書

令和6年 10月 1日

金沢大学長

令和6年度後期の授業料免除をしてくださるよう、必要書類を添えて申請します。

□は、該当する箇所をチェック☑してください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 独立生計者 <input type="checkbox"/> 留学生		
授業料振替 口座登録	<input type="checkbox"/> 登録済         授業料免除を申請する場合でも、口座振替の手続きをすることが必要です		
申請者	氏名	住所	連絡先
		〒 -	TEL: - - 携帯: - - Email: @
	学生区分	所属	学年
	<input type="checkbox"/> 学士課程	<input type="checkbox"/> 学域 学類	年
緊急連絡先	氏名	住所	連絡先
		〒 -	TEL: - - 携帯: - - Email: @
	(続柄: )	(留学生は自宅以外の日本の連絡先を記入)	

申請事由欄 (学生本人が、具体的かつ詳細に直筆で記入すること)


主たる生計維持者が無職・失業中の場合	無職(失職)の年月	(西暦) 年 月 ~
父(母)が死亡の場合	遺族年金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	生命保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
父(母)と生別の場合	養育費 ※申請者の兄弟姉妹の養育費も含む	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) <input type="checkbox"/> 無(理由: )
	児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) <input type="checkbox"/> 無(理由: )
令和元年度の授業料免除について		前期: <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 不申請 後期: <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 不申請

本人のアルバイト、 就業状況	一般学生・留学生	経常的なアルバイトの有無	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 以前行っていた 退職年月( 年 月) <input type="checkbox"/> 行っていない
	有職者(社会人・ 独立生計者等)	経常的な就業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 退職年月( 年 月)

学籍番号	フリガナ
	氏名

□は、該当する箇所をチェック☑してください。

※留学生の場合、本人と日本滞在の家族のみ記入

※  欄は、記入しないこと

続柄	氏名	年齢	会社名	就職年月 (西暦)	給与収入の計 (千円)			給与収入以外の所得計 (千円)		
本人				年 月~						
① 就学者を除く家族	父			年 月~						
	母			年 月~						
				年 月~						
				年 月~						
				年 月~						
				年 月~						

区分	続柄	本人	父	母				
		(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)
② 家庭の収入状況	給与収入	給与・賃金・賞与・役員報酬						
		年金・恩給						
		雇用保険・生活扶助・手当等						
給与以外の所得	自営業 (商・工・農林・水産)							
	家賃・地代・配当・内職							
	臨時所得 ( )							
	その他 ( )							

② 本人	通学区分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
------	------	--

③ 奨学金	当年度 2024年度	日本学生支援機構：給付 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月、 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月 ※貸与は記入不要	受給額 (千円) (年度額)
	昨年度 2023年度	日本学生支援機構：給付 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月、 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月 ※貸与は記入不要	
		その他奨学金名 ( ) : 給付月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月	
		その他奨学金名 ( ) : 給付月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月	

続柄	氏名	設置区分	在学学校 (入学年度) (学年)		通学区分
④ 就学者 (本人を除く)	(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 (高等課程)	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門課程)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ( ) 市
	(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 (高等課程)	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門課程)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ( ) 市
	(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 (高等課程)	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門課程)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ( ) 市

⑤ 特別控除	母子・父子世帯	<input type="checkbox"/> 父無 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 ( ) 年 ( ) 月 <input type="checkbox"/> 母無 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 ( ) 年 ( ) 月	0 : 該当せず 1 : 該当
	障害者のいる世帯	続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 (障害有) 手帳番号 ( ) <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人
		続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 (障害有) 手帳番号 ( ) <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	長期療養者のいる世帯	続柄 ( ) 病名 ( ) 療養期間 年 月から <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 1ヶ月当たり療養費	合計金額(年額)(千円)
	主たる家計支持者の別居	1ヶ月当たり住居・光熱費等 (住所)	
	災害・風水害・盗難等の災害を受けた世帯	被害内容 被害額 円	
生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 月額 円	合計金額(年額)(千円)	

大学記入欄	家族数		人
	独立生計者	0 : 無 ・ 1 : 該当	
	生活保護世帯	0 : 無 ・ 1 : 該当	

確認		入力	照合	
----	--	----	----	--

令和6年度 後期 授業料免除申請(経過措置) 本人調書1

授業料免除申請書は選考上の大切な資料です。この記入要領を熟読し、**10月1日現在**の状況で、事実をありのままに、よくわかるように該当する事項はすべて記入してください。記入していない場合は、申請を受理しないことがありますので、注意してください。

**また、記載内容を故意に事実と相違して記入してある場合は、許可後であっても許可の取消及び今後の申請を認めませんので、正確に記入するよう注意してください。**

(様式1-1)

## 令和6年度 後期 授業料免除申請 (経過措置) 本人調書

令和6年 10月 1日

金沢大学長

令和6年度後期の授業料免除をしてくださるよう、必要書類を添えて申請します。

は、該当する箇所をチェック☑してください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 独立生計者	<input type="checkbox"/> 留学生
授業料振替 口座登録	<input type="checkbox"/> 登録済	、口座振替の手続きをすることが必	
未登録の場合は、至急登録手続きを行ってください。事情があり登録できない場合は、その旨を申し出てください。		申請要項の本人区分を確認の上、該当する区分のいずれかにチェックを入れてください。	
者		連絡先	
学生区分	所属	学年	編入学区分
<input type="checkbox"/> 学士課程	<input type="checkbox"/> _____ 学 域 _____ 学 類	年	<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非該 当
氏 名		住	
(続柄: _____)		(留学生は自宅以外の日本の連絡先を記入)	
緊急連絡先		TEL: _____	_____
		携 帯: _____	_____
		Email: _____	@ _____

申請事由欄 (学生本人が、具体的かつ詳細に直筆で記入)

申請事由欄は、具体的かつ詳細に免除申請する事情を学生本人が記入してください。

父母等の連絡先を記入してください。本人と連絡が取れない場合の緊急連絡先となります。留学生は、同居の家族(夫や妻など)または日本在住で申請者本人と連絡を取り合うことができる方を記入してください。その際、必ず連絡先として本申請書に記載することの了解を得てください。

父(母)が死亡の場合には遺族年金等の有無を、また、生別の場合には、養育費等の有無を記入してください。

主たる生計維持者が無職・失業中の場合	無職(失職)の年月	(西暦) 年 月 ~
父(母)が死亡の場合	遺族年金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	生命保険料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
父(母)と生別の場合	養育費 ※申請者の兄弟姉妹の養育費も含む	<input type="checkbox"/> 有(月額 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無(理由: _____)
	児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 有(月額 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無(理由: _____)
令和元年度の授業料免除について		前期: <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 不申請 後期: <input type="checkbox"/> 全免 <input type="checkbox"/> 半免 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 不申請
本人のアルバイト、就業状況	一般学生・留学生	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 以前行っていた 退職年月( 年 月) <input type="checkbox"/> 行っていない
	有職者(社会人・独立生計者等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 退職年月( 年 月)

学籍番号												フリガナ	
												氏名	

□は、該当する箇所をチェック☑してください。  
 ※留学生の場合、本人と日本滞在の家族のみ記入

※  欄は、記入しないこと

① 就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	会社名	就職年月 (西暦)	所得計 (千円)
	本人				年	
② 家庭の収入状況	区分	本人 (円)	父 (円)	母 (円)	(円)	(円)
	給与収入	給与・賃金・賞与・役員報酬 年金・恩給 雇用保険・生活扶助・手当等				
③ 奨学金	当年度 2024年度	日本学生支援機構：給付 ※貸与は記入不要 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月、月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月 その他奨学金名 ( ) : 給付月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月				受給額 (千円) (年度額)
	昨年度 2023年度	日本学生支援機構：給付 ※貸与は記入不要 月額 ( ) 円 × ( ) ヶ月 その他奨学金名 ( )				昨年度(2023. 4~2024. 3)に受給した奨学金について記入してください。
④ 就学者(本人を除く)	続柄	氏名	設置区分	通学区分		
			□ 国立 □ 小学校 □ 中学校 □ 高等学校 (高等課程) □ 専修学校一般課程及び各種学校 (予備校・職業訓練校・その他) など □ 中学校 □ 高等学校 (高等課程)	□ 自宅 □ 自宅外 ( ) 市 □ 自宅 □ 自宅外 ( ) 市		
⑤ 特別控除	母子・父子世帯	□ 父無 □ 死亡 □ 離別 □ 母無 □ 死亡 □ 離別		本人との続柄、手帳番号、障害者年金受給の有無を記入してください。		
	障害者のいる世帯	続柄 ( )	□ 障害者 □ 原爆被爆者 (障害者) □ 障害者年金 □ 有 □ 無	申請時現在において引続き6ヶ月以上にわたる期間療養中の者、又は療養・介護を必要と認められる者をいいます。 同一世帯に長期療養者が複数いる場合は、余白に記入してください。		
	長期療養者のいる世帯	続柄 ( )	病名 ( ) □ 入院 □ 通院 □ 自宅療養	申請前6カ月に火災、風水害、盗難などの災害を受けた場合に、り災証明書等を添付のうえ記入してください。		
	主たる家計支持者の別居	1ヶ月当たり住居・光熱費等 (住所)		父母等の単身赴任等により、自費で支出している金額の判る領収書等を申請日前6ヶ月分添付し、1ヶ月の平均額を記入してください。但し、会社負担や住居手当として充当されている場合は認められません。		
	災害・風水害・盗難等の災害を受けた世帯	被害内容		確認		
生活保護世帯	□ 有 □ 無					
大学記入欄	申請前6カ月に火災、風水害、盗難などの災害を受けた場合に、り災証明書等を添付のうえ記入してください。					

① 就学者を除く家族  
 父母や本人と同居している家族全員を記入。  
 別居していても扶養家族は必ず記入してください。但し、結婚や就職等で別居した兄弟姉妹は記入の必要はありません。  
 (父母等と同居している社会人の兄弟姉妹は記入してください)

専業主婦や年金生活など、無職の場合は「無職」と記入してください。  
 また、浪人生(予備校生)は「浪人生」と記入してください。

勤務先の会社名(〇〇会社等)を記入し、その就職年月を記入してください。  
 なお、自営業の場合は、会社名の横に(自営)と記載してください。  
 申請者(学生本人)に定職がある場合には「学生」とせずにその会社名を記入してください。  
 定職に就いていない学生は「学生」と記入してください。

② 家庭の収入状況は、各所得に基づいて記入してください。

独立生計者は配偶者と別居の場合等、いかなる理由であっても「自宅」にチェックを入れてください。  
 また、留学生も全員「自宅」にチェックを入れてください。

専修学校一般課程及び各種学校(予備校・職業訓練校・その他)などに在学する場合は、就学者の扱いとはなりませんので、①就学者を除く家族欄に記入してください。

父母の元を離れてアパートや寄宿舎等で暮らしている場合には、自宅外にチェックを入れ、その市区町村名を記入してください。

母子・父子世帯の場合は、死亡もしくは離別のうち該当する箇所にチェックし、死別または離別の年月を記入してください。

本人との続柄、手帳番号、障害者年金受給の有無を記入してください。

申請時現在において引続き6ヶ月以上にわたる期間療養中の者、又は療養・介護を必要と認められる者をいいます。  
 同一世帯に長期療養者が複数いる場合は、余白に記入してください。

申請前6カ月に火災、風水害、盗難などの災害を受けた場合に、り災証明書等を添付のうえ記入してください。

父母等の単身赴任等により、自費で支出している金額の判る領収書等を申請日前6ヶ月分添付し、1ヶ月の平均額を記入してください。但し、会社負担や住居手当として充当されている場合は認められません。