

平成 3 0 年度入学料免除等申請書

平成 年 月 日

公立大学法人富山県立大学理事長 寺 井 幹 男 殿

試験区分		受験番号	
学部	科		
工学研究科	専攻		
本人	住所 〒		
	署名 (自筆)		
	連絡先 TEL		
連帯保証人	住所 〒		
	署名 (自筆)		
	連絡先 TEL		

公立大学法人富山県立大学授業料等に関する規程第 5 条第 2 項の規定に基づき、入学料免除等を受けたいので、連帯保証人の連署をもって申請します。

記

1 申請事項 免除 猶予 ( 年 月 日まで)

2 申請理由

学資負担者の死亡、天災その他の災害

学資負担者との続柄、死亡年月日、災害自由、被災年月日等

経済的理由 (大学院に入学する者)

入学料の免除とならなかった場合でも、猶予を希望します。

署名 (本人)	
署名 (連帯保証人)	

# 審査票

申請者氏名	受験番号	奨学金	* 1.貸与中 2.申請予定 3.無し	1.日本学生支援機構(* 第一種・第二種・併用) (月額 千円)	千円	奨学金年額
				2.自治体奨学金(名称: ) (月額 千円)	千円	
				3.その他(名称: ) (月額 千円)	千円	千円

	氏名	年齢	職業	現職の就職年月	給与等	年金等	給与等以外の収入	臨時収入	給与等計(控除額)	所得金額
本人			学生	—	—	—	—	—	—	—
就学者を除く家族	父			昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円
	母			昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円
				昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円
				昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円
				昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円
				昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	( 千円)	千円

児童手当	受給の有無	H29～現在の間で無職になった(失職した)家族について	続柄	氏名	無職になった年月	失業給付	所得金額合計(a)
	有・無			年 月～	* 有・無	千円	
	受給額(年額)		退職金				その他収入合計(b)
	千円		* 無・有 ( 千円) ( 年 月 日支払 )				千円

続柄	氏名	年齢	在学学校			通学区分	特別控除額
			* 1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専	学校名	* 1.自宅	千円	
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年	2.自宅外	千円	
			* 1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専	学校名	* 1.自宅	千円	
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年	2.自宅外	千円	
			* 1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専	学校名	* 1.自宅	千円	
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年	2.自宅外	千円	

区分	内容				審査欄	特別控除額
(* 母子・父子)世帯	* 1.母	* 死別・生別	児童扶養手当	* 無・有(年額 千円)	該当 非該当	千円
	2.父	( 年 月)	遺族年金	* 無・有(年額 千円)		
障害者(* 有・無)	続柄( )	* 身体・知的・精神	障害年金	* 無・有(年額 千円)	該当 非該当	千円
	続柄( )	* 身体・知的・精神	障害年金	* 無・有(年額 千円)		
長期療養者(* 有・無)	続柄	療養期間		医療費(年額)	該当 非該当	千円
	( )	年 月 日から現在まで( カ月間)	千円			
風水害等の災害を受けた世帯	被災年月日	被災内容		被害額	該当 非該当	千円
	年 月 日			千円		

※色付き太枠内の空欄及び、( ) について、該当する箇所を全て記入してください。

※\*印の欄は、該当するものを○で囲んでください。

総所得金額(A) a+b	千円	特別控除額合計(B)	千円
認定所得金額	千円	世帯人数 _____ 人	収入基準額
		全額	千円
		半額	千円
学力	1 成績 ( ) 2 順位 ( / )	免除の可否	1. 該当 ( 全額免除・半額免除 ) 2. 非該当 ( 学力・家計・両方 )

担当者チェック欄			
----------	--	--	--