

様式第4号

平成30年度後期分
授業料免除等申請書

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

学部		科	
工学研究科		専攻	
年次		学籍番号	
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、授業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

経済的理由(具体的に記入すること)

--

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

--

授業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 (H30年度以降入学生用)

		H30前期の免除状況		* 1 全額 2 半額 3 非該当 4 未申請								
申請者氏名		学籍番号		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)			奨学金年額				
					2. 自治体奨学金(名称:) (月額 千円)							
				3. その他(名称:) (月額 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		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	
	千円				* 無 ・ 有 (千円) (年 月 日支払)				千円			
就学者	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	年	* 1. 自宅 2. 自宅外	千円				
				6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程)								
				*1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高専	学校名	年	* 1. 自宅 2. 自宅外	千円				
			6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程)									
			*1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高専	学校名	年	* 1. 自宅 2. 自宅外	千円					
			6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程)									
			*1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高専	学校名	年	* 1. 自宅 2. 自宅外	千円					
			6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程)									
区分		内容					審査欄	特別控除額				
(* 母子・父子)世帯		*1. 母 2. 父	* 死別・生別 (年 月)	児童扶養手当	* 無 ・ 有 (年額 千円)		該当 非該当	千円				
				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 年 月 日から現在まで (ヲ月間)		医療費(年額) 千円		該当 非該当	千円				
風水害等の災害を受けた世帯		被災年月日 年 月 日	被災内容		被害額 千円			該当 非該当	千円			
休学歴	期間	(年 月 日～年 月 日)		理由	* 病気・留学・その他 ()		本人控除 父母以外所得控除		千円			
	期間	(年 月 日～年 月 日)		理由	* 病気・留学・その他 ()			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 半額		千円 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												