

様式第 4 号

平成 3 1 年度前期分
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 渋谷 克 人 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 (1、2年生))

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)	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)	千円
	母				昭・平 年 月～	千円	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)	千円
					昭・平 年 月～	千円	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)	千円
					昭・平 年 月～	千円	千円	千円	千円	千円 (千円)	千円

児童手当	受給の有無	H30～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 2.自宅外	千円
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年		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 2.自宅外	千円
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年		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 2.自宅外	千円
			6.専修学校(高等課程) 7.専修学校(専門課程)	年		千円

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		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		
休学歴	期間	(年 月 日 ～ 年 月 日)	理由	* 病気・留学・その他 ()	本人控除	千円
	期間	(年 月 日 ～ 年 月 日)	理由	* 病気・留学・その他 ()	父母以外所得控除	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				