

様式1 (第3条関係)

授 業 料 免 除 願

(西暦) 年 月 日

高知工科大学長 様

高知工科大学授業料の免除に関する規程第3条に基づき、下記の理由により、2019年度の授業料免除をお願いします。

(自著)

願出者 (学生氏名)		学群名 (大学院・コース名)	学籍番号
		年次	
現 住 所	〒 (-)		電話番号
	※自宅・アパート・マンション・下宿・その他 ()		
学資負担者氏名		届出者との続柄	電話番号
現 住 所	〒 (-)		

記

理 由 (具体的に記入すること)

※学資負担者の死亡による免除申請には、死亡確認ができる証明書が必要となります。

※火災・風水害等による免除申請には別に定める被害状況に関する書類が必要となります。

家庭状況調書

(自著)

※印のところは該当のものを○で囲んでください。

学生 氏名					学籍 番号						
家 族 及 び 所 得	就 学 者 を 除 く 家 族	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	総収入額(税込)千円		※同居・別居		
		父					千円		同・別		
		母					千円		同・別		
	◎ 父・母が死亡・生別の場合はその年月(平成 年 月)										
	○ 学資負担者が無職(失職)の場合はその年月(平成 年 月)										
	理由()										
									同・別		
								同・別			
								同・別			
就 学 者	続柄	氏名	年齢	在学学校名		学年	通学別	奨学金(本人) 前年度1年間に実際に受けた額			
	本人			公立 高知工科大学			・自宅 ・自宅外	有無	※ 有 ・ 無		
				立			・自宅 ・自宅外	名称	日本学生 支援機構	その他 ()	
				立			・自宅 ・自宅外	種類	・給付 ・第1種 ・第2種		
				立			・自宅 ・自宅外	年額	千円	千円	
				立			・自宅 ・自宅外	前回の授業料免除状況			
								※ 免除 ・ 不採用 ・ 申請なし			
長期療養者 氏名			※ 入院中・ 自宅療養中		病名			アルバイト等 による収入			
					期間	年 月 ~ 年 月 () か月					
障害者関係 手帳番号・級	氏名										
	番号・級										

・この調書に記載された個人情報、授業料免除の審査及びそれに付随する業務以外には使用しません。