**修士課程就学支援制度申請用紙**

**（様式１、２）**

記入要領

|  |
| --- |
| 修士課程就学支援制度申請書(様式１) |
| ○申請者**本人**が記入してください。  ○出願理由は、申請者本人が申請するに至った事情、特に説明を要する事情、経済的に授業料の納付が困難な理由を具体的に記入してください。 |
|  |
| 家庭状況調書 (様式２) |
| ○「※」印のある欄は該当するものを○で囲んでください。  ○「就学者を除く家族」は、社会人である家族と未就学児童を記入してください。  ○「就学者」とは、小学校、中学校、高校、短期大学、専修学校、大学等に就学する家族になります。  ○「同居・別居」については、実家等の世帯主からみて、同居もしくは別居を選んでください。  ○「奨学金年額」について、今年度から奨学金を借り始めた人は、その年額見込みを記入してください。 |

**《証明書類提出に関するお願い》**

○**A4より小さいサイズの証明書類（学生証コピーなど）は紛失防止のため、A4サイズの適当な用紙に貼ってください**（見やすい程度に複数添付してもよい）。また、コピーするときは、拡大せずに左側に少し余白を残し、A4サイズの用紙にコピーしてください。

○記入の際は、黒のペン又はボールペンを使用し、間違った場合は二重線を引いて訂正印を押した上で、余白に記入してください（修正液は使用しないで下さい）。

○長期療養（同一傷病で6ヶ月以上通院、入院がある）の特別控除を受ける場合は、「授業料免除制度長期療養者領収書一覧」に、診療年月日、医療機関名称、治療内容、金額を記載して、領収書と一緒に提出してください。領収書は、A4の台紙に貼ってください。

○書類提出時は、訂正用に印鑑を持参してください。

○マイナンバーの記載のある証明書は受付できません。市役所等で証明書の作成を依頼する際に留意してください。

様式１

修士課程就学支援制度申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（西暦）　　年　　月　　日

　　高知工科大学長　様

「高知工科大学修士課程就学支援制度に関する規程」に基づき、下記の理由により、制度の

適用をお願いいたします。

（自著）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 願出者（学生氏名） | | | 学群名 | 学籍番号 |
|  | | | 年次 |  |
| 現住所 | | 〒（　　　－　　　 ）  ※自宅・アパート・マンション・下宿・その他（　　　　　） | | 電話番号 |
|  |
| 学資負担者氏名 | | | 届出者との続柄 | 電話番号 |
|  | | |  |  |
| 現住所 | 〒（　　　－　　　 ） | | | |
| 重複申請 | 本制度以外に授業料免除に係る他制度の適用を受けているか、または申請予定かについてお聞きします。いずれかに○をして回答ください。  １．今年度の授業料免除制度への申請の有無：　有　・　無  ２．現在特待生Sである：　はい　・　いいえ | | | |

記

　理　由（具体的に記入すること）

様式２

家 庭 状 況 調 書

※印のところは該当のものを○で囲んでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自著）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（ 年 月）  ○ 学資負担者が無職（失職）の場合はその年月（　　　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）  前年度の受給・貸与総額 | | | |
| 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 |  | | | | | | |
| 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は、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。

様式２（第３条関係）

記入見本

家 庭 状 況 調 書

※印のところは該当のものを○で囲んでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自著）

長期療養の特別控除は6ヶ月以上になります

奨学金名称

を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生氏名 | 山田　四郎 | | | | | | | 学籍  番号 | | 121×××× | | | | | | |
| 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 | 山田　太郎 | | 52 | 自営業 | | 自宅 | | | | 1750千円 | | | 同・別 | |
| 母 | 山田　花子 | | 50 | パート | | 〇〇スーパー | | | | 800千円 | | | 同・別 | |
| ◎ 父・母が死亡・生別の場合はその年月（ 年 月）  該当者は日付や  理由を記入のこと  ○ 学資負担者が無職（失職）の場合はその年月（　　　年　　月）  理由（ 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 兄 | 山田　次郎 | | 23 | 会社員 | | 〇〇株式会社 | | | | 1200千円 | | | 同・別 | |
| 兄 | 山田　三郎 | | 20 | 無職 | |  | | | |  | | | 同・別 | |
| 祖父 | 山田　一男 | | 80 | 年金 | |  | | | | 1450千円 | | | 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）  前年度の受給・貸与総額 | | | |
| 本人 | 山田　四郎 | | 19 | 公 立　高知工科大学 | | | 2 | | ・自宅  ・自宅外 | | 有無 | ※ 有　　・　　無 | | |
| 弟 | 山田　五郎 | | 18 | 国 立　〇〇大学 | | | 1 | | ・自宅  ・自宅外 | | 名称 | 日本学生  支援機構 | | その他  (　　　　　　) |
| 妹 | 山田　椿 | | 14 | 私 立　〇〇中学校 | | | 2 | | ・自宅  ・自宅外 | | 種類 | ・給付  ・第１種  ・第２種 | |  |
|  |  | |  | 立 | | |  | | ・自宅  ・自宅外 | | 年額 | 612千円 | | 480千円 |
|  |  | |  | 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 | | 山田　百合子 | | ※　入院中・  自宅療養中 | | | 病  名 | 病名を記入 | | | | |
| 期間 | 2017　年　4月　～　2018年7月　　　　　　　１５か月 | | | | | | | | |
| 障害者関係手帳番号・級 | | 氏　名 | 山田　梅子 | | | | |  | | | | | |  | | |
| 番号・級 | 高知県第〇号・△級 | | | | |  | | | | | |  | | |

・この調書に記載された個人情報は、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。