

記入例

(様式1)

提出日 平成30年 8月 28日

※10月1日現在の状況を記入してください。

授業料免除申請書

広島商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 商船学科

学年 4 年

申請者氏名(自署) 商船 大輔

保護者(主たる学資負担者)(申請者との続柄 母)

氏名(自署) 商船 花子

住所及び電話番号

〒000-0000 Tel 000 (000) 0000
00県00市00区001-2-3

平成30年度(後期分)の授業料を下記の理由により免除していただきたいので、許可くださるようお願い致します。

記

申請理由(具体的に記入すること)

授業料免除を必要とする理由を具体的かつ詳細に記入してください。

- ・家庭の収入状況
- ・経常的な収入が皆無又は僅小の場合は、生活の方法を詳しく記入
- ・主たる家計支持者が無職・失職の場合、いつからその状況にあるのか、生活費をどのよう
にまかなっているのか等記入
- ・災害の詳細な被災状況等
- ・障害者・長期療養者の状況

※前期申請時に前期分と後期分を一括申請したときでも、選考はそれぞれ別の期間に行うため、前期と後期で選考結果が異なる場合があります。

※授業料免除の申請に伴う許可、不許可が決定されるまでの間は、その申請に係る授業料の徴収は猶予されます。

【家族状況等申告書】

(様式4 三枚目)

II 家族（生計を一にする世帯）及び所得について記入してください（主たる家計支持者の続柄に○を付けてください）

続柄	氏名（年齢）	職業	給与所得※1	給与所得以外の所得※2	就学者のみ記入			
					学校種	学校名	学年	通学区分
本人	商船 大輔（18）	高専学生	0千円	0千円	国立	広島商船高等専門学校	4年	自宅 自宅外
母	商船 花子（43）	パート	2,040千円	1,000千円				
祖母	商船 ふね（70）	無職(年金)	1,060千円	0千円				
姉	商船 波子（20）	大学生	0千円	0千円	私立	〇〇大学	3年	自宅
弟	商船 次郎（13）	中学生	0千円	0千円	公立	〇〇中学校	2年	自宅
計			3,100千円	1,000千円				

※1 俸給、給料、賃金、歳費、年金、恩給、賞与及びこれらの性質を有する給与等（扶助料、傷病手当金等を含む）の合計額（税込、千円未満は切り捨て。複数ある場合は、千円未満を切り捨てた後に合計。）。

※2 商業、工業、農・林業、漁業、その他の職業（開業医、弁護士、著述業、公認会計士、税理士、外交員、浴場業、理美容業、旅館業、クリーニング業等）による所得、利子、配当、家賃、間代、地代などの雑所得、退職（一時）金、保険金、資産譲渡所得、山林所得等の臨時所得、親戚・知人等からの援助や養育費等、本人奨学金（給付型：返還不要）などの合計額（千円未満は切り捨て。複数ある場合は、千円未満を切り捨てた後に合計。）。

以下 学校記入欄

特別の事情	特別控除額
①母子・父子世帯	千円
②就学者のいる世帯	千円
③障害者のいる世帯	千円
④長期療養者のいる世帯	千円
⑤主たる学資負担者（家計支持者）が別居している世帯	千円
⑥火災、風水害、盗難等の被害を受けた世帯	千円
⑦父母以外の者で収入を得ている者のいる世帯	千円
⑧本人を対象とする控除	千円
計	千円

- ・「家族」は、別居独立の生計を営む兄弟姉妹及び生計を同一にしない別居の祖父母は記入の必要はありません。
- ・「年齢」は、10月1日時点の年齢を記入してください。
- ・「職業」は、食品小売業、地方公務員、会社員、パートなどと具体的に記入してください。なお、主婦、家事手伝い、無職等の場合もその旨記入し、空欄にしないようにしてください。
就学者の場合は小学生、中学生、高校生、大学生などと記入してください。
- ・「所得」は、平成29年1月から12月までの1年間のもを記入してください。（源泉徴収票＜支払金額＞・確定申告書等を参照のうえ）
- ・「学校種」は、国立、公立、私立のうち該当するものを記入してください。
- ・「学年」は、10月1日時点の学年を記入してください。
- ・「通学区分」は、10月1日時点で自宅通学であれば「自宅」、自宅外通学であれば「自宅外」を記入してください。

本年1月以降に就職又は転職した者がいる（パート等を含む）場合に提出してください。
そうでない場合は、所得証明書の提出が必要です。
※赤字は勤務先に提出のうえ記載してもらってください。

(別紙1)

提出日 平成30年 8月 28日

※10月1日現在の状況を記入してください。

給与支給（見込）証明書

事業所代表者 殿

就業者氏名（自署） 商船 花子

住所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇1-2-3

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	広島商船高等専門学校
学科・専攻	商船学科
学年	4年
氏名	商船 大輔
申請者との続柄	長男

記

1. 採用年月日 平成 30 年 1 月 1 日

2. 採用の形態 常勤 非常勤（パート等）

3. 採用の翌月から1年間の給与支給（見込）額

1,560,000 円

4. 直近3ヶ月分の給与支給額等

※3に記入がある場合は記入不要です。

平成 年 月 支給額 _____ 円

平成 年 月 支給額 _____ 円

平成 年 月 支給額 _____ 円

5. 賞与（ボーナス）等の有無 有 無

上記のとおり証明します。

平成30年 8月 21日

事業所名 〇〇〇(株)〇〇店

事業所所在地 △△県△△市△△区△△4-5-6

連絡先 999-888-7777

代表者名 〇〇〇(株)〇〇店長 〇〇 〇〇

印

申請前6ヶ月以内に退職した者がいる場合に提出してください。
なお、退職金所得の源泉徴収票（写）がある場合はそちらを提出してください。※赤字は元勤務先に提出のうえ記載してもらってください。

（別紙2）

提出日 平成30年 8月28日
※10月1日現在の状況を記入してください。

退職及び退職金支給証明書

事業所代表者 殿

氏名（自署） 商船 花子

住所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇1-2-3

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	広島商船高等専門学校
学科・専攻	商船学科
学年	4年
氏名	商船 大輔
申請者との続柄	長男

記

1. 退職年月日 平成 30 年 4 月 30 日

2. 退職者氏名 商船 花子

3. 退職金の有無 有 無

退職金支給日 平成 年 月 日

退職金支給額 1,000,000 円

上記のとおり証明します。

平成30年 8月21日

事業所名 (株)〇〇〇△△△支店

事業所所在地 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇7-8-9

連絡先 666-555-4444

代表者名 (株)〇〇〇△△△支店長 〇〇〇 印

免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入かつ所得証明書または非課税証明書の発行ができない、または困難な事情がある者の場合に提出してください。※所得証明書に記載があれば提出する必要はありません。

(別紙3)

提出日 平成 30 年 8 月 28 日
※10月1日現在の状況を記入してください。

無収入申立書

広島商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 商船学科

学年 4 年

免除等申請者氏名(自署) 商船 大輔

保護者(主たる学資負担者)(申請者との続柄 母)

氏名(自署) 商船 花子

住所及び電話番号

〒000-0000 Tel 000 (000) 0000
00県00市00区001-2-3

免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記

氏名(年齢)	申請者との続柄	現住所
<u>商船 波子</u> (<u>20</u>)	<u>姉</u>	〒 <u>同 上</u>
<u>商船 次郎</u> (<u>13</u>)	<u>弟</u>	〒 <u>同 上</u>
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒

(別紙4)

提出日 平成30年8月28日

※10月1日現在の状況を記入してください。

母子・父子世帯等申立書

広島商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 商船学科

学年 4 年

免除等申請者氏名(自署) 商船 大輔

保護者(主たる学資負担者)(申請者との続柄 母)

氏名(自署) 商船 花子

住所及び電話番号

〒000-0000 Tel 000 (000) 0000

00県00市00区001-2-3

世帯状況等は下記のとおりです。

記

- 母子・父子世帯等の別 母子世帯 父子世帯 その他
- 母子・父子世帯等となった事由 生別 死別 (左記の事由の発生日:平成20年6月28日)
- 以下の手当等のうち、現在受給されているもの
 - 親戚・知人等からの援助及び養育費等
※援助者等の署名押印(援助者による署名押印が困難な事情がある場合は保護者)による援助額の年額を記載した申立書(様式任意)を提出してください。
 - 児童扶養手当
※児童扶養手当受給証の写しを提出してください。
 - 遺族基礎年金
※年金振込通知書(ハガキ)等の写を提出してください。

※兄弟姉妹が小中学校児童生徒、本校学生の場合は不要です。

※赤字は兄弟姉妹の就学先に提出のうえ記載してもらってください。

※10月1日に学校が変更になる場合は、10月1日以降に証明してもらい提出してください。

(別紙5)

提出日 平成30年8月28日

※※10月1日現在の状況を記入してください。

在学及び就学状況等証明書

証明を依頼する者(貴学に就学している者)

学部・学科・専攻等名 商学部経営学科

学年 3 年

氏名(自署) 商船 波子

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	<u>広島商船高等専門学校</u>
学科・専攻	<u>商船学科</u>
学年	<u>4年</u>
氏名	<u>商船 大輔</u>
申請者との続柄	<u>弟</u>

記

1. 通学状況 自宅 自宅外

2. 設置区分・学校種別

設置区分	<input type="checkbox"/> 国立	学校種別	<input checked="" type="checkbox"/> 大学・短期大学	<input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程)
	<input type="checkbox"/> 公立		<input type="checkbox"/> 高等専門学校	<input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程)
	<input checked="" type="checkbox"/> 私立		<input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程)
			<input type="checkbox"/> その他()	

3. 平成 年度の授業料免除状況等(国立学校のみ記入願います)

前期	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 半額免除	<input type="checkbox"/> 不許可	<input type="checkbox"/> 申請無	免除額	円
後期	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 半額免除	<input type="checkbox"/> 不許可	<input type="checkbox"/> 申請無	免除額	円

授業料年額 740,000 円

上記のとおり証明します。

平成30年8月21日

学校名 〇〇〇〇大学

所在地 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇4-5-6

連絡先 333-222-1111

担当者役職・氏名等 学生部学生課学生係長 〇〇〇〇 印

※証明する方は事務担当者で結構です。

医師等の証明書、申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）を添付してください。高額療養費制度等、健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額がある場合はその金額がわかるものを添付してください。

(別紙6)

提出日 平成30年8月28日

※10月1日現在の状況を記入してください。

長期療養者に係る支出（見込）額等申立書

広島商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 商船学科

学年 4 年

免除等申請者氏名（自署） 商船 大輔

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 母）

氏名（自署） 商船 花子

住所及び電話番号

〒000-0000 Tel. 000 (000) 0000
00県00市00区001-2-3

免除申請者と生計を一にする長期療養者に係る支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

氏名	申請者との続柄	現住所
<u>商船 ふね</u>	<u>祖母</u>	〒 <u>同上</u>

1 直近6ヶ月間の支出状況等

	①診療費等経常的に支出している金額（自己負担額※）	②損害賠償等によって補てんされる金額	計（①－②）
30年7月分	<u>45,000</u>		<u>45,000</u>
30年6月分	<u>37,800</u>		<u>37,800</u>
30年5月分	<u>43,000</u>		<u>43,000</u>
30年4月分	<u>51,300</u>		<u>51,300</u>
30年3月分	<u>42,000</u>		<u>42,000</u>
30年2月分	<u>38,500</u>		<u>38,500</u>
計	<u>257,600</u>		<u>257,600</u>

※医療保険・介護保険等の適用があるもののうち自己負担分を記入して下さい。

※申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）を添付して下さい。

2 今後1年間の支出（見込）額 515,196 円

※「長期療養者」とは、申請時現在において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者又は療養を必要と認められる者です。療養が終わっている者は該当しません。療養の期間・内容については医師の証明書等で確認します。

※「2 今後1年間の支出見込額」には、今後の療養見込期間を考慮し、年間の療養期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。年間支出見込金額の計算にあたっては、直近6ヶ月間（療養期間が6ヶ月未満の場合は、全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出見込金額としてください。

※長期療養者が複数いる場合は、療養者ごとに申立書を作成し、証明書を添付して提出してください。

※別紙6 二枚目参照

仕事の都合で単身赴任している主たる学資負担者の直近3ヶ月間の家賃及び光熱水道費の金額を証明できるもの（領収書等）を添付してください。

（別紙7）

提出日 平成30年 8月 28日

※10月1日現在の状況を記入してください。

主たる学資負担者（家計支持者）別居に係る支出（見込）額等申立書

広島商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 商船学科

学年 4 年

免除等申請者氏名（自署） 商船 大輔

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 父）

氏名（自署） 商船 太郎

住所及び電話番号

〒000-0000 Tel.000（000）0000

00県00市00区008-9-10

主たる学資負担者（家計支持者）の別居（仕事の都合で単身赴任している）に係る今後1年間の支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

1 別居（見込）期間等

別居（見込）期間	平成 <u>28</u> 年 <u>4</u> 月 <u>1</u> 日 ～ 平成 <u>31</u> 年 <u>3</u> 月 <u>31</u> 日
勤務先名等	<u>000</u> (株) <u>00</u> 出張所

2 直近3ヶ月間の支出状況等

	住居費	光熱費等			計
		電気	ガス	水道	
30年 7月分	25,000	9,000		3,000	37,000
30年 6月分	25,000	10,000		3,000	38,000
30年 5月分	25,000	8,000		3,000	36,000
計	75,000	28,000		9,000	111,000

※領収書の写等、主たる学資負担者（家計支持者）が支出した金額のわかるものを添付すること

3 今後1年間の支出（見込）額 444,000 円

※「別居」とは、申請時現在において、現に別居中であることをいいます。

※今後の別居見込期間を考慮し、年間の別居期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。年間支出見込金額の計算にあたっては、直近3ヶ月間（別居期間が3ヶ月未満の場合は、全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出（見込）金額としてください。

※住居費においては、会社等が住居費を直接支払っている部分については記入しないでください。