

## 授業料減免 継続 申請書

(大学等における修学の支援に関する法律による授業料減免の対象者の認定の継続に関する申請書)

年 月 日

群馬大学長 殿

私は貴学に対し、大学等における修学の支援に関する法律による授業料減免の継続を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校において減免を受けた金額の支払を求められることがあることを承知しています。
- ◆ 授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、群馬大学が機構の保有する私の給付型奨学金に関する情報の送付を受けること及び機構が群馬大学の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。（\*を附した項目については、該当者のみ記入すること。）

|     |                       |                  |                                      |  |  |
|-----|-----------------------|------------------|--------------------------------------|--|--|
| 申請者 | フリガナ                  |                  | 入学年月                                 | 年 月 入学   |  |
|     | 氏名                    |                  |                                      |  |  |
|     | 生年月日                  | (西暦) 年 月 日生 ( 歳) |                                      |  |  |
|     | 現住所                   | 〒 都道府県 市区町村      |                                      |  |  |
|     | 所属学部・学科等              |                  | 学籍番号                                 |  |  |
|     | 学年                    | 昼間・夜間・通信の別       | <input type="checkbox"/> 昼 (昼夜開講を含む) | <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信 |  |
|     | 日本学生支援機構の給付型奨学金に関する情報 |                  |                                      |  |  |
|     |                       | 給付奨学金の奨学生番号      |                                      |  |  |

- ※ 日本学生支援機構の給付型奨学金を併せて受けていただくことが基本です。「日本学生支援機構の給付型奨学金に関する情報」の欄を記入できない場合は、別紙を必ず提出してください。
- ※ 申請書に記載された内容及び提出された書類の情報は、授業料等減免の認定及び本学が実施する経済支援のために利用します。また、今後の授業料等減免制度の検討のため、統計資料の作成に利用する場合がありますが、作成に際しては個人が特定できないように処理します。
- ※ 給付型奨学金を受給しておらず、「機構の給付型奨学金に関する情報」の欄を記入できない場合は、(別紙1)の提出(年1回)が必要です。家計急変による事由の場合は、(別紙1)に代えて(別紙2)の提出が必要です。(給付型奨学金をあわせて受給している場合は、別紙1、2の提出は不要です。)

(別紙1)

申請者（本人）について

|           |                                      |                                   |  |
|-----------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 申請者<br>本人 | 国籍等                                  | 日本国 ・ 日本国以外                       |  |
|           |                                      | (国籍が「日本国以外」の人のみ回答)                |  |
|           | 在留資格                                 | 永住者・法定特別永住者・日本人の配偶者等・永住者の配偶者等・定住者 |  |
|           |                                      | 期在<br>限留                          | (在留資格が「法定特別永住者」、「永住者」以外の人のみ回答)<br>(西暦) 年 月 |
|           | 永<br>意<br>思<br>住<br>本<br>に<br>す<br>る | (在留資格が「定住者」の人のみ回答) あり ・ なし        |  |

生計維持者について

同一世帯に父母ともいる場合、収入の有無に関わらず、必ず父母とも「生計維持者」の欄に記入してください。

(生計維持者とは、申請者の家計を支えている者であり、原則父母としています。父母がいない場合は、代わって生計を維持している者となります。(最大2名))

|            |                              |                           |         |     |
|------------|------------------------------|---------------------------|---------|-----|
| 生計維持者<br>1 | フリガナ                         |                           | 申請者との続柄 |     |
|            | 氏名                           |                           |         |     |
|            | 現住所                          | (□ 申請者と同じ場合は左に✓を入れてください。) |         |     |
|            |                              | 〒 —                       |         |     |
|            | 生年月日                         | (西暦) 年 月 日生 ( 歳)          |         |     |
|            | 〇〇年1月1日時点で生活保護法の生活扶助を受給している。 | はい                        | ・       | いいえ |
|            | 〇〇年1月1日時点で日本国内に住民票の登録がある。    | はい                        | ・       | いいえ |

|            |                              |                           |         |     |
|------------|------------------------------|---------------------------|---------|-----|
| 生計維持者<br>2 | フリガナ                         |                           | 申請者との続柄 |     |
|            | 氏名                           |                           |         |     |
|            | 現住所                          | (□ 申請者と同じ場合は左に✓を入れてください。) |         |     |
|            |                              | 〒 —                       |         |     |
|            | 生年月日                         | (西暦) 年 月 日生 ( 歳)          |         |     |
|            | 〇〇年1月1日時点で生活保護法の生活扶助を受給している。 | はい                        | ・       | いいえ |
|            | 〇〇年1月1日時点で日本国内に住民票の登録がある。    | はい                        | ・       | いいえ |

資産の申告

|   |          |
|---|----------|
| 申請者（あなた）と生計維持者（原則父母）の資産の合計は2,000万円未満（生計維持者が1人の場合は1,250万円未満）ですか。 | はい ・ いいえ |
|---|----------|

※「いいえ」を選んだ場合は、基準を満たしていないため、授業料等減免を受けられません。

| 申請者（あなた）と生計維持者（原則父母）の資産額（1万円未満は切り捨てて記入） | 申請者（あなた） | 生計維持者 1 | 生計維持者 2 |
|---|----------|---------|---------|
|   |          |         |         |

※ 申請者（あなた）と生計維持者（原則父母）に関する市町村発行の最新の「住民票の写し」及び「課税証明書」（原本）を添付してください。課税証明書には、次の項目が記載されていることが必要です。

①課税標準額 ②調整控除額 ③調整額 ④扶養親族の数 ⑤合計所得金額 ⑥総所得金額等 ⑦本人該当区分

※ 申請者や生計維持者のいずれかが生活保護を受給している場合には、1月1日時点の生活保護受給証明書を添付してください。

※ 社会的養護を必要とする、あるいはしていた方の場合は、生計維持者の欄は記入不要です。児童養護施設等の在籍又は退所証明書を添付してください。

※ 外国籍の方は、在留資格及び在留期限がわかる証明書を添付してください。

※ 申請書に記載された内容及び提出された書類の情報は、授業料等減免の認定及び本学が実施する経済支援のために利用します。また、今後の授業料等減免制度の検討のため、統計資料の作成に利用する場合がありますが、作成に際しては個人が特定できないように処理します。



大学等における修学の支援に関する法律による  
授業料等減免の生計維持者の変更届

A様式8

年 月 日

〇〇学校長 殿

大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けるにあたり、生計維持者が変わりましたので届け出ます。

|          |  |      |      |
|----------|--|------|------|
| フリガナ     |  | 入学年度 | 年度入学 |
| 氏 名      |  |      |      |
| 学籍番号     |  |      |      |
| 所属学部・学科等 |  | 学 年  |      |

|         |             |   |   |   |
|---------|-------------|---|---|---|
| 生計維持者 1 | 変更前の生計維持者 1 |   |   |   |
|         | 本人との続柄      | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 支援対象者本人 <input type="checkbox"/> その他 |   |   |
|         | (フリガナ)      |   |   |   |
|         | 氏 名         | 姓   | 名 |   |
|         | 生年月日        | 年   | 月 | 日 |
|         | ▼           |   |   |   |
|         | 変更後の生計維持者 1 |   |   |   |
|         | 本人との続柄      | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 支援対象者本人 <input type="checkbox"/> その他 |   |   |
|         | (フリガナ)      |   |   |   |
|         | 氏 名         | 姓   | 名 |   |
| 生年月日    | 年           | 月   | 日 |   |

|         |             |   |   |   |
|---------|-------------|---|---|---|
| 生計維持者 2 | 変更前の生計維持者 2 |   |   |   |
|         | 本人との続柄      | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 支援対象者本人 <input type="checkbox"/> その他 |   |   |
|         | (フリガナ)      |   |   |   |
|         | 氏 名         | 姓   | 名 |   |
|         | 生年月日        | 年   | 月 | 日 |
|         | ▼           |   |   |   |
|         | 変更後の生計維持者 2 |   |   |   |
|         | 本人との続柄      | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 支援対象者本人 <input type="checkbox"/> その他 |   |   |
|         | (フリガナ)      |   |   |   |
|         | 氏 名         | 姓   | 名 |   |
| 生年月日    | 年           | 月   | 日 |   |