

学生番号

申請者氏名

令和 8 年 4 月 1 日

## 母子・父子世帯申立書

熊 本 大 学 長 殿

免除申請をするにあたり、下記のとおり申し立てます。

母子・父子世帯		<input type="checkbox"/> 母無 <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 生別    (      年      月 )
		<input type="checkbox"/> 父無 <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 生別    (      年      月 )
死別の場合	遺族年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <b>有の場合</b> (振込通知書の金額) × (年間振込回数) = (年額)  <input type="checkbox"/> 無    _____ 円 ×      回 = _____ 円 ★申請時現在の振込通知書の写しを添付してください。
生別の場合	父又は母より 養育等の援助の有無	<input type="checkbox"/> 有 <b>有の場合</b> (氏名) _____ より援助がある。 <input type="checkbox"/> 無    _____ 円 ×      回 = _____ 円
児童扶養手当受給の有無		<input type="checkbox"/> 有 <b>有の場合</b> <input type="checkbox"/> 無    _____ 円 ×      回 = _____ 円 ★申請時現在の受給通知書の写しを添付してください。
親戚・知人からの援助の有無		<input type="checkbox"/> 有 <b>有の場合</b> (氏名) _____ (続柄) _____ より援助がある。 <input type="checkbox"/> 無    _____ 円 ×      回 = _____ 円

\* 母子・父子世帯の控除は、申請者本人の父又は母のどちらか一方、あるいは両方がいない場合に適用します。

\* 該当する項目の□にレ点をつけてください。

\* 児童扶養手当を受給していない場合や親戚・知人からの援助がない場合は「無」に必ずレ点をつけてください。

\* 児童扶養手当受給者で、4月以降、受給対象者の減少により金額が変動する場合は、変動後の受給通知書（又は金額がわかるもの）を提出してください。