

学生番号	申請者氏名
------	-------

令和 年 月 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	有の場合	
		<input type="checkbox"/> 無	(振込通知書の金額) × (年間振込回数) = (年額)	
		_____ 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	有の場合	
		<input type="checkbox"/> 無	(氏名) _____ より援助がある。	
		_____ 円 × _____ 回 = _____ 円		
児童扶養手当受給の有無		<input type="checkbox"/> 有	有の場合	
		<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	有の場合	
		<input type="checkbox"/> 無	(氏名) _____ (続柄) _____ より援助がある。	
		_____ 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。