

〔熊本大学在学者〕

学生番号	申請者氏名
------	-------

◎各学校のご担当者様へのお願い

- ・在学生については現在の状況を記入してください。
- ・担当者職名、氏名、印は、事務ご担当者様で結構です。
- ・詳細は裏面の記入例をご参照ください。

在学状況及び授業料免除状況証明書

各学校事務担当者 殿

熊 本 大 学

このたび、熊本大学在学者が免除申請に必要なため、貴学（校）在学の兄弟姉妹等の下記事項について、証明をお願いします。

【貴学(校)在学者】証明を受ける兄弟姉妹の方がご自分で記入してください。

学生番号	現在の学年	氏 名

* * * * * 以下は各学校の証明書ご担当者様が記入してください。 * * * * *

1：在学状況（該当する□に☑印を付してください。）

学 校 設 置 区 分	<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立
学 校 種 別	<input type="checkbox"/> 大学・大学院・短大 <input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程） <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） <input type="checkbox"/> 各種学校
通 学 区 分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外

2：令和7年度授業料免除状況 ※貴学(校)が公立又は私立学校の場合は記入不要です。

区 分	授業料免除の実施状況	授業料年額 (免除前の年額)
前 期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無 <input type="checkbox"/> 一部免除 (2/3 半額 1/3)	円
後 期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無 <input type="checkbox"/> 一部免除 (2/3 半額 1/3)	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

学 校 名 _____

※右の「担当者職名」「氏名」及び「印」は、
事務担当者様で差し支えありません。

担 当 者 職 名 _____

氏 名 _____ 印 _____

《記入例》

= この証明書は、高校生以上の就学者全員が必要です。 =

[熊本大学在学者]

1

学生番号 123-T4567

申請者氏名

熊本一郎

1

申請者本人が
記入します。

◎各学校のご担当者様へのお願い

- ・在学生については現在の状況を記入してください。
- ・担当者職名は、事務ご担当者様で結構です。
- ・詳細は裏面の記入例をご参照ください。

在学状況及び授業料免除状況証明書

各学校事務担当者 殿

熊本大学

このたび、熊本大学在学者が免除申請に必要なため、貴学（校）在学の兄弟姉妹等の下記事項について、証明をお願いします。

2

【貴学(校)在学者】証明を受ける兄弟姉妹の方がご自分で記入してください。

学生番号	現在の学年	氏名
000001	2	熊本花子

2

兄弟姉妹本人が
記入してください。

3

1：在学状況（該当する□に☑印を付してください。）

学 校 設 置 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立
学 校 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 大学・大学院・短大 <input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程） <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） <input type="checkbox"/> 各種学校
通 学 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外

3

各学校の担当者様の
記入欄です。

（学生は記入しない
でください。）

4

2：令和7年度授業料免除状況 ※貴学(校)が公立又は私立学校の場合は記入不要です。

区 分	授業料免除の実施状況			授業料年額 (免除前の年額)	
	<input type="checkbox"/> 令 和 8 年 度 入 学 の た め 該 当 し ま せ ん 。	<input type="checkbox"/> 全 額 免 除	<input type="checkbox"/> 不 许 可	<input type="checkbox"/> 申 請 無	
前 期	<input type="checkbox"/> 全 額 免 除	<input type="checkbox"/> 不 许 可	<input type="checkbox"/> 申 請 無	<input type="checkbox"/> 一 部 免 除 (2/3 半 額 1/3)	<input type="checkbox"/>
後 期	<input type="checkbox"/> 全 額 免 除	<input type="checkbox"/> 不 许 可	<input type="checkbox"/> 申 請 無	<input checked="" type="checkbox"/> 一 部 免 除 (2/3 半 額 1/3)	535,800 円

4

国立学校の担当者様
のみご記入ください。
(学生は記入しない
でください。)

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 ○年 ×月 ●日

学 校 名 平 成 大 学
担 当 者 職 名 経 济 支 援 担 当
氏 名 ○ ○ ○ ○ 印

《問い合わせ先：熊本大学 学生支援部 経済支援担当 096-342-2151》

◎免除申請をされる方へ

※本紙が複数枚必要な場合は各自コピーをしてください。