

大学等における修学の支援に関する法律による  
授業料等減免の対象者の認定に関する申請書

A様式1

2026年 月 日

国立大学法人熊本大学長 殿

私は、貴学（貴校）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等減免の対象者としての認定を申請します。

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。（□に✓印を付けてください。）

- ☐ 大学が指定する期間内に独立行政法人日本学生支援機構（以下「機構」という。）の給付奨学金に係る手続きを行います。  
その後、機構の給付奨学生（支援区分「多子世帯」を含む。）に採用されなかった場合、授業料等減免を受けることができないことを承知しています。
- ◆ 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、在学する学校から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、熊本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、及び機構が熊本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。
- ◆ 現在、他の学校において、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ておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。

※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	2026年4月入学	
	氏名					
	生年月日	(西暦) 年 月 日生 ( 歳)		電話番号		
	現住所	〒 -				
	所属学部・学科等			学籍番号		
	学年		昼間・夜間・通信の別	<input checked="" type="checkbox"/> 昼（昼夜開講を含む）	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 通信
	希望する認定事由	<input type="checkbox"/> 授業料等負担が困難				
		<input type="checkbox"/> 多子世帯				
	過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(＊)	(学校名)		(期間/月数)		
				年 月～ 年 月 / 月		
過去に本制度の入学金減免を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない					
機構の給付型奨学金に関する情報 (いずれかの□に✓印を付け、右欄に該当する番号を記載してください。) ※予約採用の採用候補者は、機構からの通知のコピーを添付すること						
<input type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号（採用候補者となっていれば登録番号、給付奨学生となっていれば奨学生番号）】						
<input type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行う 【給付型奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となっていれば奨学生番号)】						

## 申請書の作成にあたっての注意事項

- イ 大学等における修学の支援に関する法律による修学支援は、授業料等減免と給付型奨学金により行うこととしております。このため、あらかじめ機構に給付型奨学金の申込みを行ってください。給付奨学金の申込みがない場合、授業料等減免の申請書類審査等に一定の時間を要します。
- ① 予約採用で給付奨学金を申請済みの場合  
免除申請後、「進学届」の手続きが必要です。
  - ② 編入学継続手続きにて給付奨学金の継続を希望する場合  
免除申請後、継続に係る手続きが必要です。
  - ③ 入学後の在学採用で給付奨学金を申請予定の場合  
免除申請後、4月以降に予定されている在学採用に申請してください。
- ※①～③については『入学ガイドブック 補足資料4「奨学金制度について」』で詳細を確認してください。**
- 給付型奨学金の申込みを行わず（行う予定がなく）、「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）の提出が必要です。更に、本学に編入学又は転学（若しくは専攻科に入学）した学生等であって、編入学又は転学（若しくは専攻科に入学）する前に在学していた学校（大学、短大、高専、専門学校）が2つ以上ある場合は、あわせて（別紙2）の提出が必要です。家計急変による申込を行う場合は、あわせて（別紙3）の提出が必要です。（給付型奨学金をあわせて申し込む（既に申し込んでいる）場合は、別紙1～3の提出は不要です。）
- 別紙1～3が必要な場合は、熊本大学学生支援部学生生活課経済支援担当（電話：096-342-2151 E-MAIL：gag-jumen@jimu.kumamoto-u.ac.jp）に連絡してください。
- なお、給付型奨学金と授業料等減免の認定の要件は同一であるため、給付型奨学金に申し込んだ結果、認定を受けることができなかった（給付奨学生として採用されなかった）場合は、同じ期間、授業料等減免の支援についても受けることはできません。
- ロ 給付型奨学金に未申請のため、「機構の給付型奨学金に関する情報」の欄を記入することができない場合は、直近の給付型奨学金の申請期間内に申請を行い、速やかにその旨を本学に申し出てください。
- ハ 「機構の給付型奨学金に関する情報」の欄について、予約採用における採用候補者は、採用候補者決定通知の受付番号を記入するとともに、採用候補者決定通知のコピーを添付してください。
- 二 過去に、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支援を受けたことがある場合には、当該期間の月数を申告してください。
- ホ 入学年月について、編入学又は転学等により入学した場合は、その年月を記入してください。専攻科に在学している場合は、専攻科に入学した年月を記入してください。
- へ 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。
- ト 申請にあたっては、学校から配付される冊子等をよく読み、本制度について理解したうえで行ってください。特に、次のことについて留意してください。
- ① 定期的実施される収入・資産額等の判定により、支援額が変更となったり、支援が停止する場合があります
  - ② 定期的実施される学業成績の判定により、支援が打ち切りとなったり、支援が遡って取り消される（減免が取り消されて授業料の支払いが必要となる）場合があります  
※ 警告の区分に該当する学業成績に連続して該当した場合で、かつ2回目の警告の事由がGPAのみに係る場合は、停止の取扱いとなり、その後の学業成績の結果により再申込みが可能となります。
  - ③ 本制度による授業料等減免又は給付型奨学金のいずれか一方でも受ける場合、日本学生支援機構の第一種奨学金（無利子）の利用にあたって当該奨学金の貸与上限額が変更されること  
※ 貸与上限額の詳細は日本学生支援機構のホームページや資料に記載しています。

**※このページは、提出不要です。**

大学等における修学の支援に関する法律による  
授業料等減免の対象者の認定に関する申請書

A様式1

記入例

2026年 3月15日

国立大学法人熊本大学長 殿

私は、貴学（貴校）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等減免の対象者としての認定を申請します。

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。（□に✓印を付けてください。）

☒ 大学が指定する期間内に独立行政法人日本学生支援機構（以下「機構」という。）の給付奨学金に係る手続きを行います。  
その後、機構の給付奨学生（支援区分「多子世帯」を含む。）に採用されなかった場合、授業料等減免を受けることができないことを承知しています。

- ◆ 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、在学する学校から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、熊本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、及び機構が熊本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。
- ◆ 現在、他の学校において、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ておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中もありません。

※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	クマモト タロウ		入学年月	2026年4月入学	
	氏名	熊本 太郎				
	生年月日	(西暦) 2008年5月1日生 (18歳)		電話番号	070-1234-5678	
	現住所	〒 860 - 8555 熊本県熊本市中央区黒髪〇-×-△-●〇〇号室				
	所属学部・学科等	文学部・総合人間学科		学籍番号		
	学年	1	昼間・夜間・通信の別	<input checked="" type="checkbox"/> 昼 (昼間・夜間・通信の別)		
	希望する認定事由	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等負担が困難				
		<input type="checkbox"/> 多子世帯				
過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(※)	(学校名)		(期間/月数) 年 月～ 年 月 / 月			
過去に本制度の入学金減免を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない					
機構の給付型奨学金に関する情報 (いずれかの□に✓印を付け、右欄に該当する番号を記載してください。) ※予約採用の採用候補者は、機構からの通知のコピーを添付すること						
<input checked="" type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号（採用候補者となっていれば登録番号、給付奨学生となっていれば奨学生番号）】		※高等学校在学時（大学入学前）に給付奨学金に申請した者 ↓ <input checked="" type="checkbox"/> 及び採用候補者決定通知記載の登録番号を記載する。				
<input type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行う 【給付型奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となっていれば奨学生番号)】		※在学採用申請予定者は <input checked="" type="checkbox"/> のみ。 ※第3年次編入学生で、編入学前学校で受給していた給付奨学生身分の継続を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 及び奨学生番号を記載する。				