

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

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。

- ◆ 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 | 年 月入学 |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | 生(歳) | | |
| | 現住所 | 〒 一 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 checked="" type="checkbox"/> 昼(昼夜開講を含む) <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信 | | |
| | 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。 | | | ある ・ 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、給付奨学生となつていれば奨学生番号）】 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【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生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生の申込みを行ってください。給付奨学生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生を申請済みの場合

免除申請後、「進学届」の手続きが必要です。

②入学後の在学採用で給付奨学生を申請予定の場合

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

給付型奨学生の申込みを行わず（行う予定がなく）、「機構の給付型奨学生に関する情報」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。（給付型奨学生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、給付型奨学生と授業料等減免の認定の要件は同一であるため、給付型奨学生に申し込んだ結果、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 給付型奨学生に未申請のため、「機構の給付型奨学生に関する情報」の欄を記入することができない場合は、直近の給付型奨学生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してください。

ハ 「機構の給付型奨学生に関する情報」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。

ヘ 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 卒業まで自動的に授業料等減免を受けられるわけではなく、半年ごとに継続願を提出する等、必要な手続きがあること

② 定期的に実施される収入・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ること

③ 定期的に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）場合があること

④ 本制度による授業料等減免又は給付型奨学生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生（無利子）の利用にあたって当該奨学生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。

記入例

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

2023年 8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。

- ◆ 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ります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 | クマモト タロウ | | 入学年月 | 2023年 4月入学 | | | | |
| | 氏名 | 熊本 太郎 | | | | | | | |
| | 生年月日 | (西暦) 2005年 5月 1日生 (18歳) | | | | | | | |
| | 現住所 | 〒 860 - 8555 熊本 都道府県 熊本 中区 町村 中央区黒髪○-×-△-○○○号室 | | | | | | | |
| | 所属学部・学科等 | 工学部・情報電気工学科 | | 学籍番号 | 231-L9999 | | | | |
| | 学年 | 1 | 昼間・夜間・通信の別 | <input checked="" type="checkbox"/> 昼 (昼夜開講を含む) | □ 夜 | □ 通信 | | | |
| | 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。 | ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない | | | | | | | |
| | 機関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、機関からの通知のコピーを添付すること | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td><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、給付奨学生となつていれば奨学生番号）】</td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となつていれば奨学生番号)】</td><td>※在学採用申請予定者は記入不要</td></tr></table> | | | | | | <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、給付奨学生となつていれば奨学生番号）】 | | <input checked="" type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となつていれば奨学生番号)】 | ※在学採用申請予定者は記入不要 |
| <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、給付奨学生となつていれば奨学生番号）】 | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となつていれば奨学生番号)】 | ※在学採用申請予定者は記入不要 | | | | | | | | |