

在学証明及び授業料免除状況証明願（【入学料・授業料】免除・徴収猶予申請用）

授業料免除等事務担当者 殿

福 島 大 学

学 類 ・ 大 学 院

学籍番号または受験番号

申 請 者 名

このたび、福島大学に免除・徴収猶予の申請書を提出するために必要としますので、
貴学（ ）に在学中の私の兄弟姉妹等（氏名 ）の
下記事項について証明をお願いいたします。

記

学年は証明日時点を記入

在学者 氏名	在 学 学校名		学 部 等	年	
			学籍番号		
設置者 区分	国 立 公 立 私 立	学 校 区 分	大学・短期大学 専修学校 高等専門学校 高等学校（全日・定時・通信）	（ 高等課程 専門課程 その他（ ）	通 学 区 分 自 宅 自 宅 外

27年度授業料免除状況（この欄は、**国立学校のみ**記入してください）

27年度授業料年額 円

前 期 分			後 期 分		
全額免除 半額免除 %免除 不許可 申請なし	免 除 金 額	円	全額免除 半額免除 %免除 不許可 申請なし	免 除 金 額	円

平成28年度入学者です。

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

学 校 名

担当者職名

担当者氏名

（電話番号）（ ） - （ ） - （ ） 印

この証明願は、高等学校以上の在学者が対象となります。ただし、**国立学校以外**で対象者が**自宅から通学**している場合は、学校所定の在学証明書等で代用しても構いません。

『学校区分』欄の『その他』の項目は、具体的には『予備校・防衛大学校・職業訓練校・専修学校（一般課程）等』の記入となります。実務担当者の署名捺印で結構です。

該当者が複数いる場合などは必要枚数をコピーしてください。

平成27年度、別の国立学校に在学していた場合は、免除状況について別に提出してください。

照会先 福島大学学生課・学生生活支援担当 : 024-548-8060

記入いただいた個人情報は、【入学料・授業料】免除・徴収猶予選考のために利用され、その他の目的には利用されません。