

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

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	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校 区分	<input type="checkbox"/> 大学・短期大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 高等学校（全日・定時・通信）		<input type="checkbox"/> 高等課程 <input type="checkbox"/> 専門課程 <input type="checkbox"/> その他()	通学 区分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外

2024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）

2024年度授業料年額.....円

前 期 分			後 期 分		
<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部()免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし	免除 金額	円	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部()免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし	免除 金額	円

 2025年度入学者です。(2025年度大学院への学内進学者は上記についても証明をお願いします。)

上記のとおり証明します。

西 暦 年 月 日

学 校 名

担 当 者 職 名

担 当 者 氏 名

(電話番号) () - () - ()

※ 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。

◎ **2024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・留学生課 生活支援係 ☎ : 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。