

## 大学等における修学の支援に関する法律による入学料および授業料減免申請書

20XX 年 Y 月 Z 日

公立はこだて未来大学 理事長 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入学料および授業料減免を申請します。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ました。
- 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、公立はこだて未来大学が機構の保有する私の給付奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が公立はこだて未来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した。
- 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。
- 虚偽申告の場合に限らず、学校から懲戒処分を受けたり、学業成績等が著しく悪いと判定されたりした場合、支援が打ち切りになるだけでなく、それまでに支援を受けた額の全部又は一部の返還等を行うことになる場合があることを承知しています。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。（\*を付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	ミライ タロウ	入学年月	20XX 年 04 月 入学
	氏名 (自署)	未来 太郎		
	生年月日	(西暦) 20XX 年 XX 月 ZZ 日生 (YY 歳)		
	現住所	〒 XXX-XXX 北海 都 函館 市 区 XXX-ZZ 府県 町村		
	所属学部・ 学科等	システム情報科学部	学籍番号	10XXYY
	学 年	1	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料減免を受けたことがありますか。	ある	・	ない
	機構の給付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、機構からの採用候補者決定通知通知【進学先提出用】を添付すること			
	<input checked="" type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付奨学金の申込の受付番号(採用候補者となっていれば受付番号)】		XXXXXXXX-YYY-ZZZZ	
<input type="checkbox"/> 在学採用の申込を行った者 【給付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)】		未定の場合、空欄可		