

【該当者のみ提出が必要となる様式について】

●兄弟姉妹等の在学状況及び授業料免除状況証明書 様式一⑦

高校生以上の就学している兄弟姉妹がいる場合は、在学先の学校等から証明を受けてください。

●勤務及び給与証明書 様式一⑧

給与収入がある方で、平成30年1月以降から現在に至るまでの期間に就職された方は源泉徴収票に1年間の収入額が反映されないため、この様式を提出願います。

●退職及び退職金支給証明書 様式一⑨

平成30年4月以降に退職金の支給を受けた方がいる場合は、退職金源泉徴収票の提出が必要ですが、退職金源泉徴収票が無い場合はこの様式を提出願います。

●無職申立書 様式一⑩

60歳未満の方で無職の方がいる場合は、この様式を提出願います。

●養育費に関する申立書 様式一⑪

母子家庭・父子家庭で、生別した父親・母親がいる方は、この様式を提出願います。
(養育費の受け取りが無い場合は、「0」を記入願います。)

●長期療養者に係る医療費支出調（後期申請用） 様式一⑬

6ヶ月以上の長期療養中（見込み者を含む）がいる場合は、この様式と関連の書類を提出いただくことで、負担した療養費を収入額から控除します。

●被災証明書 様式一⑭

平成30年4月以降に実家が風水害や火災等で被災した場合は、この様式と関連の書類を提出いただくことで、負担した被災額を収入額から控除します。

●主たる家計支持者の別居（単身赴任等）に係る支出状況報告書 様式一⑮

主たる家計支持者が単身赴任等でやむを得ず家族と別居している場合は、この様式と関連の書類を提出いただくことで、負担した経費を収入額から控除します。

●生活方法申告書 様式一⑯

生活保護や年間の収入額が100万円未満等で経済的に困窮している場合は、この様式により、直近3ヶ月の家計状況について申告願います。

=この証明書は、高校生以上の就学者が対象になります。=

【九州工業大学在学者】

| | |
|------|-------|
| 学生番号 | 申請者氏名 |
|------|-------|

◎各学校のご担当者様へのお願い

- ・在学生（生徒）における在学状況及び授業料免除状況について、ご証明願います。
- ・貴学（校）の新入生のみ、4月1日以降に証明願います。
- ・担当者職名および押印は、事務ご担当者様で構いません。
- ・詳細は裏面の記入例をご参照ください。

兄弟姉妹等の在学状況及び授業料免除状況証明書

各学校等事務担当者 殿

九州工業大学

この度、九州工業大学に在学する申請者が授業料免除申請に必要なため、貴学（校）在学の兄弟姉妹等における下記事項について、ご証明をお願いします。

【貴学（校）在学者】（申請者の兄弟姉妹等の方がご自身で記入してください。）

| | | |
|------|----|----|
| 学生番号 | 学年 | 氏名 |
|------|----|----|

*****以下は各学校の証明担当者様をご記載ください。*****

1. 在学状況（該当する□に「☑」を付してください。）

| | | | |
|------|---|--|--|
| 設置区分 | <input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 | | |
| 学校種別 | <input type="checkbox"/> 大学・大学院・短大 <input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 各種学校 | | |
| 通学区分 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 | | |

2. 2018年度授業料免除状況（該当する□に「☑」を付してください。）

※貴学（校）の設置区分が「国立大学法人」及び「独立行政法人」の場合はご記入ください。

※貴学の卒業・修了者が引き続き大学院に進学する場合は、2018年度の状況について証明願います。

| 区分 | 授業料免除の実施状況 | 免除額 |
|--|---|-----|
| 前期 | <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"/> 申請無 | 円 |
| 後期 | <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"/> 申請無 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 2019年度入学のため、該当しません。 | | |
| 授業料年額（免除前の年額） | | 円 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学 校 名 _____
 証明者の職名・氏名 _____ (印)

記入例

【九州工業大学在学者】

| | |
|----------------|--------------|
| 学生番号 123456789 | 申請者氏名 九工大 太郎 |
|----------------|--------------|

◎各学校のご担当者様へのお願い

- ・在学生（生徒）における在学状況及び授業料免除状況について、ご証明願います。
- ・貴学（校）の新入生のみ、4月1日以降に証明願います。
- ・担当者職名および押印は、事務ご担当者様で構いません。

兄弟姉妹等の在学状況及び授業料免除状況証明書

各学校等事務担当者 殿

九州工業大学

この度、九州工業大学に在学する申請者が授業料免除申請に必要なため、貴学（校）在学の兄弟姉妹等における下記事項について、ご証明をお願いします。

【貴学（校）在学者】（申請者の兄弟姉妹等の方がご自身で記入してください。）

| | | |
|----------------|------|-----------|
| 学生番号 987654321 | 学年 3 | 氏名 九工大 福子 |
|----------------|------|-----------|

*****以下は各学校の証明担当者様をご記載ください。*****

1. 在学状況（該当する□に「☑」を付してください。）

| | | | | |
|------|---|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 設置区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 国立大学法人 | <input type="checkbox"/> 独立行政法人 | <input type="checkbox"/> 公立 | <input type="checkbox"/> 私立 |
| 学校種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 大学・大学院・短大 | <input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 高等専門学校 | <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 高等学校 | <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） | | |
| | <input type="checkbox"/> 各種学校 | | | |
| 通学区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 自宅外 | | |

2. 2018年度授業料免除状況（該当する□に「☑」を付してください。）

※貴学（校）の設置区分が「国立大学法人」及び「独立行政法人」の場合はご記入ください。

※貴学の卒業・修了者が引き続き大学院に進学する場合は、2018年度の状況について証明願います。

| 区分 | 授業料免除の実施状況 | | | | | 免除額 | | |
|----------------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|---------|---|--|
| 前期 | <input checked="" 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"/> 申請無 | 267,900 | 円 | |
| 後期 | <input type="checkbox"/> 全額免除 | <input type="checkbox"/> 半額免除 | <input checked="" type="checkbox"/> 一部免除 | <input type="checkbox"/> 不許可 | <input type="checkbox"/> 申請無 | 66,975 | 円 | |
| □2019年度入学のため、該当しません。 | | | | | | | | |
| 授業料年額（免除前の年額） | | | | | | 535,800 | 円 | |

上記のとおり相違ないことを証明します。

2019年2月14日

学 校 名 ●●●大学
 証明者の職名・氏名 学生係長 ▲▲ ▲▲▲ (印)

勤務及び給与証明書

様式-⑧

九州工業大学長 殿

住 所

会社名

代表者

印

(申請者氏名) _____ に係る勤務及び給与支給について、
下記のとおり証明します。

証明月日 年 月 日

記

採用（予定）年月日 年 月 日

給与支給（予定）額 円（月額）

賞与の有無 $\left\{ \begin{array}{l} \text{有} : \text{賞与支給（予定）額} \quad \text{円（年額）} \\ \text{無} \end{array} \right.$

年間給与・賞与支給（予定）合計額 円

※ 金額は全て諸手当を含んだ金額とする。

※ 中途採用者の年間給与・賞与支給（予定）合計額は、採用以降12か月間についての支給予定額を含む額とする。

私の（続柄） _____（学生氏名） _____ が、

九州工業大学に 入学料・授業料 免除を申請するために必要ですので、
上記について証明くださるようお願いいたします。

申請者住所

申請者氏名

印

退職及び退職金支給証明書

様式-⑨

九州工業大学長 殿

住 所

会社名

代表者

印

当社を退職した（申請者氏名）に係る退職及び退職金支給に
ついて、下記のとおり証明します。

証明月日 年 月 日

記

退 職 年 月 日 年 月 日

退 職 金 支 給 額 円

※ 金額は諸手当を含んだ金額とする。

退職金支給年月日 年 月 日

私の（続柄）（学生氏名） が、

九州工業大学に 入学料・授業料 免除を申請するために必要ですので、
上記について証明くださるようお願いいたします。

申請者住所

申請者氏名

印

※60歳以上は提出不要

無職申立書

様式-⑩

九州工業大学長 殿

学生番号 _____

学生氏名 _____

申立者氏名 _____ 印

私は下記の理由により、現在無職であることを申し立てます。

理 由 :

無職事由の発生年月日 : 年 月 日

養育費に関する申立書

様式-⑪

九州工業大学長 殿

学生番号 _____

学生氏名 _____ 印

申立者氏名 _____ 印

私は昨年中に総額 _____ 円 の養育費を受け取り、

今年1月以降月額 _____ 円 の養育費を受け取っていることを申し立てます。

長期療養者に係る医療費支出調 (2019年度後期)

様式-⑬

この調書の対象者は2019年10月以降も療養等が予想され、6ヶ月以上にわたり療養中または6ヶ月以上療養を必要と認められた方で、経常的に医療費に関する特別な支出がある場合に該当します。なお、医師の診断書及び医療費の領収書の写が必要となります。

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| 学 生 番 号 | | 氏 名 | |
| 医 療 者 氏 名 | | | |
| 疾 病 名 | | | |
| 発病・発症日 | | | |
| 医療開始年月日 | | | |
| 療養見込期間 | | | |

1. 2018年10月以降の支出状況

| 年 月 | 治 療 代 | 入院費 (食費除く) | 医 薬 品 代 | そ の 他 |
|-------|-------|------------|---------|-------|
| 18.10 | | | | |
| 18.11 | | | | |
| 18.12 | | | | |
| 19.1 | | | | |
| 19.2 | | | | |
| 19.3 | | | | |
| 19.4 | | | | |
| 19.5 | | | | |
| 19.6 | | | | |
| 19.7 | | | | |
| 19.8 | | | | |
| 19.9 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 高額療養費 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 計 | | | | |
| 合計 | | | | |

※領収書【写】を添付すること。

2. 健康保険・生命保険・損害賠償等によって補填された金額及び還付金

| 名 称 | 補填された金額 | |
|---------|---------|--------------------|
| 傷病手当金 | | 受給期間 年 月 日～ 年 月 日 |
| 生命保険 | | 受領 年 月 日 掛金 (年額) 円 |
| 損害賠償 | | 受領 年 月 日 |
| その他 () | | |
| | | |

被災証明書

様式-14

九州工業大学長 殿

(市区町村長等)

氏名 印

住所

電話 ()

年 月 日における の被災状況について

下記のとおり証明します。

記

| | | | |
|-------|---|---------|--|
| 被災者氏名 | | 申請者との続柄 | |
| 被災金額 | 円 | | |
| 被災状況 | | | |

(被災に伴う一時金等の支給があった場合には被災状況欄に記入してください。)

(市区町村長等)

殿

私の(続柄) (学生氏名) が、

九州工業大学に 入学料・授業料 免除を申請するために必要ですので、
上記について証明くださるようお願いいたします。

申請者住所

申請者氏名 印

主たる家計支持者の別居（単身赴任等）に係る 支出状況報告書

九州工業大学長 殿

学生番号 _____ 学生氏名 _____

別居者氏名 _____ 続柄 _____

別居先住所 _____

※勤務先 _____ 電話 _____

（※確認する場合がありますのでご記入願います）

（入学料免除・入学料徴収猶予・授業料免除）の申請に当たり、主たる家計支持者が単身赴任等で別居のため特別に支出している金額は次のとおりです。

1. 支出状況（最近6ヶ月の平均支出月額を記入してください。）

| 費目 | 支出金額 | 支出金額のうち 会社等の負担額 | 支出金額のうち 自己負担額 |
|---------|------|--------------------|------------------|
| 住居費 | 円 | 円 | 円 |
| 光熱・水道費 | 円 | 円 | 円 |
| 家具・家事用品 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 円 | 円 |

（注意）過去6ヶ月の領収書及び職場の給与明細等の写を添付してください。

2. 別居（単身赴任等）の期間

年 月 日 ~ 年 月 日

未定

生活方法申告書（申請前3ヶ月）

様式-⑯

| 科 目 | | | 月 | 月 | 月 | |
|------------------------------------|-----------------------|------------------|--------|----|---|--|
| 収 入 の 部 | 繰 越 | | 1 | 円 | 円 | |
| | 給 与 収 入 | 世 帯 主 入 | (給 料) | 2 | | |
| | | | (賞与収入) | 3 | | |
| | | | (自家営業) | 4 | | |
| | 給 与 外 収 入 | 家賃地代収入 | | 5 | | |
| | | 資産売却収入 | | 6 | | |
| | | 贈与による収入 | | 7 | | |
| | | 回転資金の流用 | | 8 | | |
| | | 同居人による収入 | | 9 | | |
| | | その他の収入 | | 10 | | |
| 借 金 | | | 11 | | | |
| 預貯金引出 | | | 12 | | | |
| 1～12合計 | | | イ | | | |
| 支 出 の 部 | 非 消 費 支 出 | 税金 | | 13 | | |
| | | 預貯金 | | 14 | | |
| | | 社会保障費 | | 15 | | |
| | | その他 | | 16 | | |
| | | 13～16合計 | | ロ | | |
| | 食 費 | 主食・副食 | | 17 | | |
| | | 嗜好品 | | 18 | | |
| | | 外食 | | 19 | | |
| | | 17～19合計 | | ハ | | |
| | 住 居 費 | 家賃地代 | | 20 | | |
| | | 家具・設備修繕その他 | | 21 | | |
| | 水道光熱・通信費 | | | 22 | | |
| | 被 服 費 | 衣類 | | 23 | | |
| | | 身の廻り品 | | 24 | | |
| | そ の 他 | 保健医療 | | 25 | | |
| | | 理容衛生 | | 26 | | |
| | | 交際費 | | 27 | | |
| | | 交通・自動車関係費 | | 28 | | |
| | | 教育 | | 29 | | |
| | | 教養娯楽 | | 30 | | |
| | | 職業費 | | 31 | | |
| その他 | | 32 | | | | |
| 20～32計 | | | ニ | | | |
| 支出合計（ロ+ハ+ニ） | | | ホ | | | |
| 翌月繰越（イ-ホ） | | | | | | |
| 特に説明を要することや特別な事情のある場合はこの欄に記入してください | | | | | | |

最近3ヶ月間の生活方法・収支を上記のとおり申告します。

年 月 日

| | | | | |
|-------|---------|-------------|------|---|
| 家計支持者 | 申請者との続柄 | 申 請 者 | 学生番号 | |
| 印 | | | 所属 | 年 |
| | | | 氏名 | 印 |