

学籍番号											フリガナ				
											氏名				

※ 欄は、記入しないこと

	続柄	氏名	年齢	会社名	就職年月 (西暦)	給与収入の計 (千円)				給与収入以外の所得計 (千円)			
	①就学者を除く家族	本人				年 月～							
父					年 月～								
母					年 月～								
					年 月～								
					年 月～								
					年 月～								

②家庭の収入状況	区分	続柄	本人 (円)	父 (円)	母 (円)	(円)	(円)	(円)	備考
	給与収入	給与・賃金・賞与・役員報酬							
年金・恩給									
給与以外の所得	自営業 (商・工・農林・水産)								
	家賃・地代・配当・内職								
	その他 ()								

③本人	通学区分	奨学金 (月額)	当年度 2024年度	日本学生支援機構：給付 月額 () 円 × () ヶ月、月額 () 円 × () ヶ月 ※貸与は記入不要	受給額 (千円)
			<input type="checkbox"/> 自宅	その他給付奨学金 () 給付月額 () 円 × () ヶ月	(年度額)
	<input type="checkbox"/> 自宅外	昨年度 2023年度	日本学生支援機構：給付 月額 () 円 × () ヶ月、月額 () 円 × () ヶ月 ※貸与は記入不要		
		その他給付奨学金 () 給付月額 () 円 × () ヶ月			

④就学者 (本人を除く)	続柄	氏名	設置区分	在学学校 (入学年度) (学年)				通学区分
		(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等課程) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門課程)				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 () 市
		(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名 () 年度入学				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 () 市
		(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名 () 年度入学				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 () 市
		(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校名 () 年度入学				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 () 市

⑤特別控除	母子・父子世帯	<input type="checkbox"/> 父無 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 () 年 () 月 <input type="checkbox"/> 母無 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 () 年 () 月	0 : 該当せず 1 : 該当
	障害者のいる世帯	続柄 () <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 (障害有) 手帳番号 () 続柄 () <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者 (障害有) 手帳番号 ()	人
	災害・風水害・盗難等の災害を受けた世帯	被害内容 被害額 円	

大学記入欄	家族数 人	
	独立生計者	0 : 無 ・ 1 : 該当
	生活保護世帯	0 : 無 ・ 1 : 該当

□は、該当する箇所をチェック☑してください。

確認		入力	照合	
----	--	----	----	--

入学料・授業料免除(家計急変)申請本人調書(記入例)

入学料免除・授業料免除申請書は選考上の大切な資料です。この記入要領を熟読し、4月1日現在の状況で、事実をありのままに、よくわかるように該当する事項はすべて記入してください。記入していない場合は、申請を受理しないことがありますので、注意してください。

なお、記載内容を故意に事実と相違して記入してある場合は、許可後であっても許可の取消及び今後の申請を認めないこととなりますので、正確に記入するよう注意してください。

本申請書により「入学料免除」と「授業料免除」の両方を申請することができます。必ず、「入学料免除等申請区分」および「授業料免除申請区分」の両方の、希望箇所にチェックを入れてください。なお、「入学料免除」と「授業料免除」申請の両方を希望する学生は、入学料免除・授業料免除申請書(様式1-1、1-2)および所得課税証明書、源泉徴収票(写)等の提出書類は1部で構いません。

(様式1-1)

令和6年度(前期)入学料・授業料免除(家計急変)申請
本人調書

令和6年4月1日

金沢大学長 殿

いずれかの家計急変事由に該当しないと、家計急変による免除申請はできません。

新型コロナウイルス感染症の影響による家計急変に該当する場合は、希望箇所にチェックを入れてください。必要書類を添えて申請します。

家計急変 該当事由	<input type="checkbox"/> 生計維持者(原則、父母)が、新型コロナウイルスの感染拡大による収入減少者等を対象として国や地方公共団体が実施する公的支援を受給している (※証明書類を提出すること)	<input type="checkbox"/> 生計維持者(原則、父母)の家計急変事由発生後の所得が、急変前の所得と比較し1/2以下となっている (※別紙チェックシートを提出すること)
入学料免除等 申請区分	<input type="checkbox"/> 入学料免除を申請する	<input type="checkbox"/> 申請しない
授業料免除 申請区分	<input type="checkbox"/> 前期分のみ申請	「入学料免除」は、令和6年4月入学者のみ申請できます。
申請区分	<input type="checkbox"/> 一般学生	<input type="checkbox"/> 独立生計者 <input type="checkbox"/> 留学生
授業料振替 口座登録	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 渡日後に登録	授業料免除に必要です。申請要項の本人区分を確認の上、該当する区分のいずれかにチェックを入れてください。
住所	未登録の場合は、至急登録手続きを行ってください。事情があり登録できない場合は、その旨を申し出てください。	
TEL:	-	
携帯:	-	
申請者	学生区分	学年 編入学区分
<input type="checkbox"/> 学士課程	<input type="checkbox"/> 学域	父母等の携帯があれば携帯番号の記入をお願いします。大学からの連絡のみに使用します。
<input type="checkbox"/> 大学院	研究科 専攻	<input type="checkbox"/> 修士・博士前期 <input type="checkbox"/> 博士・博士後期 <input type="checkbox"/> 医学・薬学博士 <input type="checkbox"/> 専門職学位課程
緊急連絡先	氏名	住所
	(続柄:)	(留学生は自宅以外の日本国内)
		TEL: - 携帯: -
申請事由欄(学生本人が、具体的かつ詳細に直筆で記入する)	申請事由欄は、具体的かつ詳細に免除申請する事情を学生本人が記入してください。	
	父母等の連絡先を記入してください。本人と連絡が取れない場合の緊急連絡先となります。留学生は、同居の家族(夫や妻など)または日本在住で申請者本人と連絡を取り合うことができる方を記入してください。その際、必ず連絡先として本申請書に記載することの了解を得てください。	
	入学前の状況がわかるように記入してください。	
主たる生計維持者が無職・失業中の場合	無職(失職)の年月	(西暦) 年 月 ~
本人の学歴	年 月	高等学校・高等専門学校・短期大学 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 退学
	年 月	大学 学部 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 退学
	年 月	大学大学院 研究科(<input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士前期) <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込
本人のアルバイト、就業状況	一般学生・留学生	経常的なアルバイトの有無 <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 以前行っていた 退職年月(年 月) <input type="checkbox"/> 行っていない
	有職者(社会人・独立生計者等)	経常的な就業の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 退職年月(年 月)

入学料・授業料免除(家計急変)申請本人調査

(様式1-2)

学籍番号	令和6年4月入学者は、学籍番号の記入は不要です。	フリガナ	
		氏名	

※ 欄は、記入しないこと

続柄	氏名	年齢	会社名	就職年月(西暦)	給与収入の計(千円)	給与収入以外の所得計(千円)
本人				年 月		
① 就学者を除く家族	<p>本人及び父母と同一世帯である家族全員を記入してください。別居していても父母の税法上の扶養となっている家族は必ず記入してください。結婚や就職等で別居した兄弟姉妹は記入の必要はありません。また、同居していても別生計であれば記入の必要はありません。</p>		<p>専業主婦や年金生活など、無職の場合は「無職」と記入してください。また、浪人生(予備校生)は「浪人生」と記入してください。</p>		<p>勤務先の会社名(〇〇会社等)を記入しその就職年月を記入してください。なお、自営業の場合は、会社名の横に(自営)と記載してください。申請者(学生本人)に定職がある場合には「学生」とせずにその会社名を記入してください。定職に就いていない学生は「学生」と記入してください。</p>	

区分	給与収入(千円)	給与収入以外所得(千円)	備考
② 家庭の収入状況	<p>自営業(商・工・農林・水産)</p> <p>家賃・地代・配当・内職</p> <p>その他()</p>		<p>家庭の収入状況は、各所得に基づいて記入してください。</p> <p>独立生計者は配偶者と別居の場合等、いかなる理由であっても「自宅」にチェックを入れてください。また、留学生も全員「自宅」にチェックを入れてください。</p>

通学区分	奨学金(月額)	受給額(千円)
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	当年度 2024年度 日本学生支援機構：給付月額()円×()ヶ月、月額()円×()ヶ月 その他給付奨学金()：月額()円×()ヶ月 昨年度 2023年度 日本学生支援機構：給付月額()円×()ヶ月、月額()円×()ヶ月 その他給付奨学金()	(年度額)

続柄	氏名	設置区分	在学学年	通学区分
④ 就学者(本人を除く)	(才)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程) 学校名()年度入学	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ()市
		<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程) ()	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ()市

母子・父子世帯	障害者のいる世帯	災害・風水害・盗難等の災害を受けた世帯
<input type="checkbox"/> 父無 <input type="checkbox"/> 母無	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 原爆被爆者(障害有) 手帳番号()	被害内容 被害額
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別	本人との続柄と手帳番号を記入してください。

大学記入欄	家族数	独立生計者	生活保護世帯
入学前1年以内に火災、風水害、盗難などの災害を受けた場合に、り災証明書等を添付のうえ記入してください。	人	0: 無・1: 該当	0: 無・1: 該当

は、該当する箇所をチェック してください。

確認		入力	照合	
----	--	----	----	--