

平成30年度

授業料（前期分）減免のしおり

山 梨 県 立 大 学

担当課：学務課	TEL 055-224-5260
池田事務室	TEL 055-253-7859

平成30年度前期分 授業料減免の申請について

山梨県立大学では、経済的理由等により授業料の納入が困難であると認められる者に対し、選考の上、予算の範囲内で、当該期の授業料の全額又は半額を減免する制度を実施しています。減免を希望する者は、減免の対象、提出書類、手続方法等以下の記載事項をよく理解の上、申請してください。

減免対象

次の各号のいずれかに該当し、かつ学業優秀と認められる場合に減免対象となります。

- (1) 授業料を主として負担している者（以下「学費負担者」という。）が経済的理由により、授業料の納入が困難と認められるとき
- (2) 学費負担者が天災その他不慮の災害を受けたため、著しく生活困窮と認められるとき
- (3) 学費負担者が死亡又は長期の傷病にかかったため、著しく生活困窮と認められるとき
- (4) その他やむを得ない事情があると理事長が認めたとき

減免の額

平成30年度前期分（半期分）の全額又は半額とする。

申請方法

上記により、申請を希望する者は「提出書類一覧」及び「記入要領及び記入例」を熟読の上、必要書類を取りそろえて提出すること。（※提出書類が不足の場合は受け付けません。）

なお、申請時に授業料徴収猶予願（様式第2号）を申請書に添えて提出してください。申請書は学部生用と大学院用とに分かれておりますので、それぞれ該当する学種の用紙をご使用ください。

申請書類の提出日等

【学部学生、大学院生】

提出日 平成30年4月23日（月）・4月24日（火）
 9：00～17：00 （ただし、13：00～14：00を除く）

提出場所 国際政策学部、人間福祉学部 飯田キャンパス（A館2F大会議室）
 看護学部、看護学研究科 池田キャンパス（小会議室）

その他

- (1) 減免の選考結果が通知されるまでの間は、授業料の徴収はしません。
- (2) 結果は、郵便にて通知します。

その結果、不許可及び半額減免となった者は、通知書に授業料納入通知書を同封します

ので、速やかに金融機関等で納入してください。

(3) 今回は、前期分のみ申請となります。

(4) 授業料は下記のとおりです。

授業料 (半期分) 267,900円

(5) 平成29年度後期までの授業料について未納がある場合は、減免の対象にはなりません。

担当課 : 学務課 TEL 055-224-5260
池田事務室 TEL 055-253-7859

個人情報の取扱について

個人情報保護法に基づき、授業料減免を申請した者の取扱いを下記のとおりとさせていただきます。

なお、授業料減免の申請がされた場合は、同意があったものとみなし取扱いさせていただきます。

また、本学在学時等の成績関係情報を減免の判定等のために利用します。

記

対象者：本学に在学する者のうち、授業料減免を申請した者

保護情報：授業料減免の申請の際に提出された個人情報等

利用目的：①授業料減免の選考

②学生・保護者等への連絡・問い合わせ

授業料減免出願者の提出書類一覧

1.出願者全員が提出する書類

下表①～⑨については、すべての出願者が提出しなければならない書類です。

ただし、「独立生計者」については、一部内容が異なる項目があります。（「独立生計者」とは、出願者(学生本人)が独立生計により所得税を納付し、父母等の扶養家族となっていない者を言います。）

提出書類	留意事項
①授業料減免申請書(様式第1号)	記入要領を参照の上、具体的かつ詳細に記入すること。(裏面もあるので注意すること。)
②授業料徴収猶予願(様式第2号)	必ず署名捺印し、申請書と併せて提出すること。
③アルバイト収入状況申立書(様式1)	出願者本人の分。(「源泉徴収票」が発行されている場合は、それを提出すること。)
④奨学金受給状況申告書(様式2)	平成29年4月～平成31年3月までの受給状況(見込)を記入すること。
⑤所得証明書(平成28年分(最新のもの)) 〈市区役所、町村役場が発行する証明書〉	生計を共にする家族全員について提出すること。(出願者本人を含む就学者については不要)。 (注)「独立生計者」の場合は、出願者本人及び生計を共にする家族全員の分(就学者は不要)
⑥家庭等の経済状況全般に関する証明書類	【別紙1】を参考に証明書類を提出すること。
⑦住民票(提出日の1ヶ月以内に発行されたもの)	生計を共にする家族全員の分(出願者本人を含む就学者で住民票を移した者の分は不要)
⑧返信用封筒(長型3号12×23.5cm)	(注)「独立生計者」の場合は、出願者本人を含む生計を共にする家族全員の分
⑨授業料減免申請書類 チェック表(本人用) (様式第3号)	申請者本人(学生・大学院生)の住所、氏名を記載し、82円切手を貼付したものの。 必ず全ての申請者が提出しなければならない書類のチェック表です。チェック欄に「レ」を記入し提出すること。
※健康保険証の写	(注)「独立生計者」の場合のみ提出

2.申請上の付加事項に関する提出書類

【別紙2】「申請上の付加事項一覧」を参照し、該当する項目がある場合は、上表の出願書類とともに、その項目ごとに指定されている必要書類を提出してください。

- 注： 1 提出書類に不備がある場合は、申請を受理されないことがありますので、確認の上提出してください。
 2 提出書類は、返却されません。
 3 「様式番号」のついている書類は、本学所定様式となっています。(このしおりの中に綴られています)

(提出書類についての問い合わせ先)

山梨県立大学 飯田キャンパス学務課 TEL. 055-224-5260
 池田キャンパス事務室 TEL. 055-253-7859

【別紙1】

家庭等の経済状況全般に関する証明事項一覧

出願者の家族(生計を共にしている)の中で下記に該当する者がいる場合は必ず提出してください。

職業等	区分	提出書類	発行元	注意事項	備考
給与所得者 (パート収入を含む。)	平成28年12月以前から同一勤務先に勤務している者	源泉徴収票の写(平成29年分)	勤務先		
	平成29年1月以降に就職・転職した者	源泉徴収票の写(平成29年分) (前職分も提出) あるいは 給与支払証明書(様式3)	勤務先	給与支払証明書(様式3)は、平成29年分の収入について源泉徴収票が発行されていない場合に提出すること。	
給与所得以外の所得者	平成28年12月以前から同一事業又は農業等を行っている者	確定申告書又は市町村民税・都道府県民税申告書一式の写(平成29年分)	申告者本人	平成30年3月15日までに確定申告したものの写を提出すること (内訳書等も添付すること)	
	平成29年1月以降に開業・転業した者	事業所得収支内訳申出書(様式4)	事業主本人		
年金等受給者	老齢年金・厚生年金・遺族年金・障害者年金・その他の年金等の受給者	年金決定(改定)通知書の写又は源泉徴収票(平成29年分)	社会保険庁等		
	生活保護扶助費・児童扶養手当等(平成29年中)の受給者	受給証明書又は支給額決定(改定)通知書の写	市役所、町村役場、福祉事務所等		
臨時的所得のある者	平成29年10月以降に退職金等を受給した者	退職金源泉徴収票又は退職証明書	勤めていた会社等	退職金の額が記載されていること	
	平成29年10月以降に保険金を受給した者	保険金支払通知書等	保険会社等	保険金額と支払(予定)日が明記されているもの	
失業者	平成29年10月以降に土地等の資産を譲渡し、一時所得を得た者	譲渡金額、収入日等が明記された証明書類の写			
	失業給付金受給中の者 現在、失業給付金申請中の者	雇用保険(失業給付金)受給証の写	ハローワーク	認定日額及び給付日数が明記されたもの	
無職無収入の者	上記区分に該当しない者	無職無収入申出書(様式5)	自己申告	現在の状況(無職である理由)を具体的に記入すること	

【別紙2】

申請上の付加事項一覧

出願者の家族(生計を共にしている)の中で下記に該当する者がある場合は必ず提出してください。

区分	提出書類	発行元	注意事項	
特別控除に関する書類	就学者(本人、小・中学生を除く。)が いる世帯	在学校	就学者が新入学生の場合、合格通知書の写。在学証明書が発行され次第提出すること。	
	身体障害者・要介護者(要介護3以上)等 がいる場合	市区役所,町村役場等		
	出願時に6ヶ月以上(見込を含む。)の 長期療養者がいる場合	長期療養内訳明細書(様式6) 医師の診断書等 医療費等の領収書の写 還付金等の明細書の写	医療機関等	療養期間が明記された診断書等。医療費等の領収書は、平成29年10月以降に実際支払ったもので支払日、支払内訳が明記されているものの写
	本人もしくは学費負担者が、在学中(但し、 本年度入学生については、平成29年4月以降)に 火災・風水害等の被害を受けた場合	被害状況届(様式7)		り 災証明書等の関係書類添付
	出願時において、主たる家計支持者が別居 している場合	別居等により特別に支出している住居費・光熱水費の領収書の写		単身赴任等により別居している場合、平成29年10月以降に実際に支払った特別な支出
	学費負担者が在学中(但し、本年度入学生については、平成29年4月以降)に死亡した 場合	除籍謄本、死亡診断書等の写 退職金支給証明書等 保険金支払証明書等	関係機関等	
	本年度入学生のうち、他大学(大学院)出身者	成績証明書	前在学校	
	特別な家族構成の世帯	様式自由	地区の民生委員等	
	その他			

【記入要領及び記入例 (学部生用)】

様式第1号

「①出願者」「②出願者以外の連絡先」

(1) 付与された学籍番号を記入。

(2) 連絡先は、父母等確実に連絡が
取れる人を記入すること。

「③家族状況」

生計を共にする家族全員を記入。
別居独立生計を営む兄弟姉妹及び
生計を共にしない祖父母等は記入
しないこと。

全員が提出する書類

住民票 (生計を共にする家族全員分)
所得証明書 (平成28年分・就学者分を除く)

遺族年金、失業手当等を受給されて
いる場合はそれを証明する書類の提出

家計支持者が別居している場合、提出する書類

住居費、光熱水料費等の領収書 (写)

就学者を除く家族全員が提出する書類

「提出書類一覧」の別紙「家庭等の経済状況」
「全般に関する証明事項一覧」を参照すること

就学者とは、小・中・高・高専・大学・盲・
ろう・特別支援・専修学校 (高等・専門課程)
等に在学する者

就学者が提出する書類

就学者 (本人、小・中学生を除く) の
在学証明書

④臨時所得のある者 (平成29年10月以降)

退職者
退職金額泉徴収票
又は退職証明書 (退職金額が明記)
保険金を受給した者
保険金額と支払日が明記された書類
一時所得者
譲渡金額、収入日が明記された書類

⑤障害関係

本人及び家族に該当がある場合は記入
障害者等の該当がある場合、提出する書類

身体障害者・被爆者・要介護者がいる場合
障害者・被爆者手帳 (写)、介護認定通知書 (写)
長期療養者がある場合 (6ヶ月以上の療養が必要の者)
長期療養内訳明細書、診断書、領収書、還付金明細書等

⑦「生活保護法による扶助費」あるいは「児童扶養手当」を受給している場合

受給証明書又は支給額決定 (改定) 通知書の写

平成30年度前期授業料減免申請書 (学部生用)

平成30年 月 日

山梨県立大学理事長 殿

平成30年度前期分授業料を減免されたく、必要書類を添えて出願します。
また、減免の趣旨及び個人情報取扱について同意の上、申請します。

① 出願者	フリガナ 氏名	やまなし さぶろう 山梨 三郎	国際政策 学部 3 年生	総合政策 学部	学科					
	現住所	〒400-0035 甲府市飯田5-11-1 TEL (携帯) 090-1234-5678								
② の出願者以外	フリガナ 氏名	やまなし いちろう 山梨 一郎			本人との続柄 父					
	現住所	〒 同 上 TEL 055-252-9999								
③ 家族状況	続柄	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先・役職名				
	父	山梨 一郎	51	会社員	30 年	(株)山梨商事 部長				
	母	山梨 桃子	49	主婦	年					
	※父、又は母が 死亡・生別・無職等 の場合 その年月 (年 月) (理由)									
	※家計支持者 (父・母) が別居の場合 いつからその年月 (年 月) (理由)									
	祖父	山梨 太郎	80	農業・年金	62 年					
	祖母	山梨 はな	78	無職・年金	年					
	兄	山梨 二郎	25	公務員	1 年	山梨県庁				
	弟	山梨 四郎	18	予備校生	年					
就学者	続柄	氏名	年齢	任学学校名	入学年度	学年	※通学別	※これまでの授業料減免状況 (大学生・大学院生の場合のみ記入)		
	本人	山梨 三郎	20	山梨県立大学	28	3	自宅外	平成29年度前期	平成29年度後期	
	妹	山梨 五子	16	県立甲斐高校	29	2	自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
				立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
				立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
				立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
				立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
				立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額	
④	上記以外の臨時所得 (平成 年 月) ※ 退職金・退職一時金・保険金・その他 () 金額									
⑤ 障害関係	種 別	氏名・続柄				疾病の程度				
	※心身障害 原爆被爆 (障害の有無) 長期療養	障害者手帳 被				※入院・通院・自宅就床・要介護 (介護 度)				
⑥ 特別な事情	学費負担者の死亡等 本人との続柄 () 平成 年 月 日死亡 退職金 万円 (年 月)、保険金 万円 (年 月) 風水害等の被害額等 平成 年 月 日 (被災内容) (被害額 万円) (被害率 %)									
	生活保護扶助費受給の有無 有・無 (有・無のいずれかに○を記入) 児童扶養手当受給 (平成29年中) の有無 有・無 (有・無のいずれかに○を記入)									

※裏面にも記入する箇所があります。忘れず記入してください。

⑥特別な事情

(1) 在学中に学費負担者が死亡した場合 (本年度入学生は平成29年4月以降)

除籍謄本、死亡診断書等の写
退職金支給証明書、保険金支払証明書

(2) 本人又は学費負担者が在学中に火災・風水害等の被害を受けた場合
(本年度入学生は平成29年4月以降)

被害状況届、罹災証明書等 (被害金額が明記)

※提出書類については、別添「提出書類一覧」を確認の上、不備のないようにお願いします。

【記入要領及び記入例(大学院生用)】

様式第1号

①出願者 ②出願者以外の連絡先

(1) 付与された学籍番号を記入。

ただし、大学院の新入生で

本学から進学した者は、旧学籍番号も必ず記入すること

(2) 連絡先は、父母等確実に連絡が
取れる人を記入すること。

③家族状況

生計を共にする家族全員を記入。

別居独立生計を営む兄弟姉妹及び
生計を共にしない祖父母等は記入
しないこと。

全員が提出する書類

住民票(生計を共にする家族全員分)
所得証明書(平成28年分・就学者分を除く)

遺族年金、失業手当等を受給されて
いる場合はそれを証明する書類の提出

家計支持者が別居している場合、提出する書

住居費、光熱水料費等の領収書(写)

就学者を除く家族全員が提出する書類

「提出書類一覧」の別紙1家庭等の経済状況
「全般に関する証明事項一覧」を参照すること

就学者とは、小・中・高・高専、大学・盲・
ろう・特別支援・専修学校(高等・専門課程)
等に在学する者

就学者が提出する書類

就学者(本人、小・中学生を除く)の
在学証明書

④臨時所得のある者(平成29年10月以降)

退職者
退職金源泉徴収票
又は退職証明書(退職金額が明記)
保険金を受給した者
保険金額と支払日が明記された書類
一時所得者
譲渡金額、収入日が明記された書類

⑤障害関係

本人及び家族に該当がある場合は記入

障害者等の該当がある場合、提出する書類

身体障害者・被爆者・要介護者がいる場合
障害者・被爆者手帳(写)、介護認定通知書(写)
長期療養者がいる場合(6ヶ月以上の療養が必要の者)
長期療養内訳明細書、診断書、領収書、還付金明細書等

⑦「生活保護法による扶助費」あるいは「児童扶養手当」を受給している場合

支給証明書又は支給額決定(改定)通知書の写

平成30年度前期分授業料減免申請書(大学院生用)

平成30年 月 日

山梨県立大学理事長 殿

平成30年度前期分授業料を減免されたく、必要書類を添えて出願します。

また、減免の趣旨及び個人情報情報の取扱について同意の上、申請します。

①出願者	氏名	やまなし さぶろう 山梨 三郎		研究科名	看護学研究科	修士 課程	学籍番号	2017MN000	
	専攻	看護学		専攻	看護学	2	(旧学籍番号)	2013NN000	
現住所		〒400-0035 甲府市飯田5-11-1		TEL (携帯)	090-1234-5678				
②出願者以外の 連絡先	氏名	やまなし いちろう 山梨 一郎		本人との続柄	父				
	現住所	同 上		TEL	055-252-9999				
③家族状況	続柄	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先・役職名			
	父	山梨一郎	51	会社員	30年	(株)山梨商事部長			
	母	山梨桃子	49	主婦	年				
	※父、又は母が死亡・生別・無職等の場合 その年月(年月)理由()								
	※家計支持者(父・母)が別居の場合 いつからその年月(年月)理由()								
	祖父	山梨太郎	80	農業・年金	62年				
	祖母	山梨はな	78	無職・年金	年				
	兄	山梨二郎	25	公務員	1年	山梨県庁			
	弟	山梨四郎	18	予備校生	年				
就学者	続柄	氏名	年齢	在学学校名	入学年度	学年	※通学別	※これまでの授業料減免状況 (大学生・大学院生の場合のみ記入)	
	本人	山梨三郎	23	山梨県立大学大学院	29	2	自・宅外	平成29年度前期 平成29年度後期 ○全額 半額 無全額 半額	
	妹	山梨五子	16	県立甲斐高校	29	2	自・外	無全額 半額 無全額 半額	
				立			自・外	無全額 半額 無全額 半額	
				立			自・外	無全額 半額 無全額 半額	
				立			自・外	無全額 半額 無全額 半額	
④上記以外の臨時所得(平成 年 月) ※退職金・退職一時金・保険金・その他()金額									
⑤障害関係	種別	氏名・続柄		疾病の程度					
	※心身障害 原爆被爆(障害の有無) 長期療養	()		年 月 日から ※入院・通院・自宅病床・要介護(介護 度)					
⑥特別な事情	学費負担者の死亡等								
	本人との続柄 ()		平成 年 月 日死亡						
	退職金	万円 (年 月、保険金	万円 (年 月)						
風水害等の被害額等									
平成 年 月 日 (被災内容		(被害額 万円)		(被害率 %)					
⑦	生活保護扶助費受給の有無	有・無 (有・無のいずれかに○を記入)							
	児童扶養手当受給(平成29年)の有無	有・無 (有・無のいずれかに○を記入)							

※裏面にも記入する箇所があります。忘れず記入してください。

⑥特別な事情

(1) 在学中に学費負担者が死亡した場合(本年度入学生は平成29年4月以降)

除籍謄本、死亡診断書等の写
退職金支給証明書、保険金支払証明書

(2) 本人又は学費負担者が在学中に火災・風水害等の被害を受けた場合
(本年度入学生は平成29年4月以降)

被害状況届、罹災証明書等(被害金額が明記)

※提出書類については、別添「提出書類一覧」を確認の上、不備のないようにお願いします。

平成30年度前期分授業料減免申請書 (学部生用)

平成 年 月 日

山梨県立大学理事長 殿

平成30年度前期分授業料を減免されたく、必要書類を添えて出願します。

また、減免の趣旨及び個人情報の取扱いについて同意の上、申請します。

① 出願者	フリガナ氏名			学部		学科			
	現住所	〒		学籍番号		年生			
② の出願者先以外	フリガナ氏名						本人との続柄		
	現住所	〒					TEL		
③ 家族状況	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先・役職名		
		父				年			
		母				年			
		※父、又は母が死亡・生別・無職等の場合その年月(年 月)(理由)							
		※家計支持者(父・母)が別居の場合いつからその年月(年 月)(理由)							
						年			
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学学校名	入学年度	学年	※通学別	※これまでの授業料減免状況(大学生・大学院生の場合のみ記入)
		本人			山梨県立大学			自宅・自宅外	平成29年度前期 平成29年度後期
					立			自・外	無 全額 半額 無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額 無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額 無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額 無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額 無 全額 半額
④	上記以外の臨時所得(平成 年 月)								
※退職金・退職一時金・保険金・その他()金額 千円									
⑤ 障害関係	種別		氏名・続柄			疾病の程度			
	※心身障害 原爆被爆(障害の有無) 長期療養		()			年 月から			
⑥ 特別な事情	学費負担者の死亡等								
	本人との続柄() 平成 年 月 日死亡 退職金 万円(年 月)、保険金 万円(年 月)								
⑦	風水害等の被害額等								
	平成 年 月 日(被災内容)、被害額 万円(被害率 %)								
⑦	生活保護扶助費受給の有無		有 ・ 無			(有無のいずれかに○を記入)			
	児童扶養手当受給(平成29年中)の有無		有 ・ 無			(有無のいずれかに○を記入)			

※裏面にも記入する箇所があります。忘れず記入してください。

平成30年度前期授業料減免申請書 (大学院生用)

平成 年 月 日

山梨県立大学理事長 殿

平成30年度前期分授業料を減免されたく、必要書類を添えて出願します。

また、減免の趣旨及び個人情報の取扱いについて同意の上、申請します。

① 出願者	フリガナ氏名			研究科名	修士課程	学籍番号				
	現住所	〒		専攻	年生	(旧学籍番号)				
				(長期履修生で ある ない)						
TEL (携帯)										
② の出願者先以外	フリガナ氏名					本人との続柄				
	現住所	〒								
TEL										
③ 家族状況	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先・役職名			
		父				年				
		母				年				
		※父、又は母が死亡・生別・無職等の場合その年月(年 月)(理由)								
		※家計支持者(父・母)が別居の場合いつからその年月(年 月)(理由)								
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学学校名	入学年度	学年	※通学別	※これまでの授業料減免状況 (大学生・大学院生の場合のみ記入)	
		本人			山梨県立大学大学院			自宅・自宅外	平成29年度前期	平成29年度後期
					立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額
					立			自・外	無 全額 半額	無 全額 半額
④	上記以外の臨時所得(平成 年 月)									
※退職金 ・ 退職一時金 ・ 保険金 ・ その他()金額 千円										
⑤ 障害関係	種別		氏名・続柄			疾病の程度				
	※心身障害 原爆被爆(障害の有無) 長期療養		()			年 月から ※入院・通院・自宅就床・要介護(介護 度)				
⑥ 特別な事情	学費負担者の死亡等									
	本人との続柄() 平成 年 月 日死亡 退職金 万円(年 月)、保険金 万円(年 月)									
風水害等の被害額等										
平成 年 月 日(被災内容)、被害額 万円(被害率 %)										
⑦	生活保護扶助費受給の有無		有 ・ 無			(有無のいずれかに○を記入)				
	児童扶養手当受給(平成29年中)の有無		有 ・ 無			(有無のいずれかに○を記入)				

※裏面にも記入する箇所があります。忘れず記入してください。

平成 年 月 日

授業料徴収猶予願

公立大学法人 山梨県立大学 理事長 殿

申請者本人（学部生・大学院生）	保証人
1 学籍番号 _____	氏 名 _____ 印
2 学部・研究科名 _____	本人との続柄 _____
学科名 _____	
氏 名 _____ 印	
住 所 〒 _____	住 所 〒 _____

TEL _____	TEL _____

私は、貴学の定める期日までに授業料減免の申請をしますので平成30度前期分授業料を徴収猶予にさせていただきたく許可願います。

なお、徴収猶予された授業料は、減免審査結果に基づき、新たに設定された納期限までに納付します。

※ 授業料減免対象者

- ① 授業料を主として負担している者（以下「学費負担者」という。）が経済的理由により、授業料の納入が困難と認められるとき
- ② 学費負担者が天災その他不慮の災害を受けたため、著しく生活困窮と認められるとき
- ③ 学費負担者が死亡し又は長期の傷病にかかったため、著しく生活困窮と認められるとき
- ④ その他やむを得ない事情があると理事長が認めたとき

問い合わせ先

山梨県立大学 学務課 055-224-5260

授業料減免申請書類 チェック表(本人用)

《 要提出(この面は申請者本人が記入してください) 》

学籍番号 _____ 氏名 _____

◆全員が必要な書類等

A 「減免のしおり」に掲載の様式に記入して提出するもの

提出書類等	チェック欄
授業料減免申請書類チェック表(この用紙)	
授業料減免申請書(様式第1号)	
授業料徴収猶予願(様式第2号)	
アルバイト収入状況申立書(様式1)	
奨学金受給状況申告書(様式2)	

B 市区町村役場で取得して提出するもの

提出書類等	チェック欄	提出する家族の続柄に○をつけてください。 ※本人以外の家族全員分が必要です。
住民票(生計を共にする家族全員分) ※提出日の1か月以内に発行 ※マイナンバーの記載の無いもの		父・母・祖父・祖母・兄弟姉妹・その他()
所得証明書(生計を共にする家族全員分) ※最新のもの		父・母・祖父・祖母・兄弟姉妹・その他()

C 申請者本人が用意して提出するもの

提出書類等	チェック欄
減免結果返信用封筒 ※サイズ:A4用紙三つ折が入る封筒 ※82円切手貼付	

授業料減免申請書類 チェック表(大学記入用)

《 記入不要(この面は大学が記入します) 》

学籍番号 _____ 氏名 _____

◆世帯の状況に応じて提出が必要となる書類等

提出書類等	チェック欄	提出する家族の続柄に◎をつけてください。 ※本人以外の家族全員分が必要です。
源泉徴収票(写)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
(※給与支払証明書(本年度分))(様式3)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
確定申告書類一式(写)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
(※事業所得収支内訳申出書)(様式4)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
年金決定(改定)通知書(写)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
生活保護・児童扶養手当等受給証明書		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
臨時所得関係証明書(退職金・保険金等)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
雇用保険(失業給付金)受給証(写)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
無職無収入申出書(様式5)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
在学証明書		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
身体障害者・要介護者を証明する書類		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
長期療養内訳明細書(様式6)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
(※診断書)		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
(※医療費領収書・還付金等の明細(写))		父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
被害状況届(様式7)		本人・父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
(※罹災証明書等関係書類)		本人・父・母・祖父・祖母・兄弟()・その他()
その他		内容: ※独立生計の場合「健康保険証の写」必

提出書類	不足無し	不足あり(不足書類請求票の半券を封筒に入れること。)
------	------	----------------------------

所定様式一覧

以下の所定様式が綴じられていますので、該当する場合は、記入の上、提出してください。

様式1	アルバイト収入状況申立書(全員提出)
様式2	奨学金受給状況申告書(全員提出)
様式3	給与支払証明書
様式4	事業所得収支内訳申出書
様式5	無職無収入申出書
様式6	長期療養内訳明細書
様式7	被害状況届

アルバイト収入状況申立書

平成 年 月 日

学籍番号

氏 名

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

1. 昨年(平成29年)のアルバイト収入状況 (H29. 1. 1~H29. 12. 31)

アルバイト先	内容(職種)	年額	期間
		円	年 月~ 年 月
		円	年 月~ 年 月
		円	年 月~ 年 月
山梨県立大学	TA・チューター・その他	円	年 月~ 年 月

2. 今年(平成30年)のアルバイト収入予定 (H30. 1. 1~H30. 12. 31)

アルバイト先	内容(職種)	年額(予定)	期間
		円	年 月~ 年 月
		円	年 月~ 年 月
		円	年 月~ 年 月
山梨県立大学	TA・チューター・その他	円	年 月~ 年 月

3. 現在アルバイトをしていない場合は、その理由及び今後の予定等

(理由)
(今後の予定)

奨学金受給状況申告書

学籍番号

氏名

- 平成29年4月から、平成30年3月までの給付奨学金の受給状況は次のとおりです。
給付奨学金とは返済の必要のない奨学金のことです。

受給の有無 有 ・ 無 (どちらかを○で囲んでください。)

給付奨学金

奨学会名:

月額 円:平成 年 月分～平成 年 月分: カ月分:年額 円

- 平成30年4月から、平成31年3月までの給付奨学金の受給状況は次のとおりです。
給付奨学金とは返済の必要のない奨学金のことです。

受給の有無 有 ・ 無 (どちらかを○で囲んでください。)

給付奨学金

奨学会名:

月額 円:平成 年 月分～平成 年 月分: カ月分:年額 円

※奨学金の有無にかかわらず、全員提出してください。

給 与 支 払 証 明 書

山梨県立大学に在学中の私の(続柄) 氏名 _____ が授業料減免を申請するため必要ですので、下記について証明くださるようお願いします。

受給者氏名 _____ 就職年月日 平成 年 月 日

1. 年間支給額(税込)見込証明をお願いします。(賞与を支給する場合は、賞与を含む。)

平成 年支給見込額 _____ 円

2. 年間支給見込額が記入できない場合(平成29年1月以降、就職等をした場合を含む。)は、下表に記入願います。

- (1) 最近3ヶ月の給与支給額を当該月欄に、採用後3ヶ月に満たない場合は採用月から、また支給実績がない場合は1ヶ月の支給見込額を記入願います。(税込額とし、通勤手当は除く)

年	月	給与支給額
		円
		円
		円
合計		円

- (2) 賞与の支給について

有・無どちらかにチェックし、有の場合は1年間分の支給見込月数または支給見込額を記入願います。

- 有 (年間 ヶ月程度) ・ (年間 円程度)
 無

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業所名 _____

証 明 者 _____ 印

連 絡 先 TEL () _____

※本様式は、家族に平成29年1月以降に途中で就職・転職した者などがある場合で、平成29年分の収入について、源泉徴収票が発行されていない場合に使用してください。

(源泉徴収票等で平成29年分の総収入額が確認できる場合は、源泉徴収票等の写しを提出していただければ結構です。)

事業所得収支内訳申出書

科 目			金 額 (円)		
			年 月分	年 月分	年 月分
収 入	売上(収入)金額	①			
	家事消費分	②			
	その他の収入	③			
	計(①+②+③)	A			
必 要 経 費	売上原価	④			
	諸経費	⑤			
	専従者給与(控除)額	⑥			
	計算(④+⑤+⑥)	B			
青色申告控除額		C			
所得金額(A-B-C)		D			
上記のとおり申告します。					
平成 年 月 日					
住 所 _____					
氏 名 _____ 印 _____					

(記入上の注意)

この申立書は、平成29年1月以降に開業・転業した場合の様式です。最新3ヶ月分の収支を記入してください。

この申告に基づき、所得額の算定をしますので、正確に記入してください。虚偽の申告が発覚した場合は、授業料減免を取り消しますので留意してください。

また、授業料減免の所得額の算定は、税法上の算定と若干異なりますので、市区町村発行の所得証明書等と誤差が生じても修正せず、実際の収支を記入してください。

確定申告により平成29年の収入状況が確定している場合は、確定申告の写を提出してください。

長期療養内訳明細書

願書に記載した者の長期療養に関する療養期間、及び特別に支出した金額、また、補てんされた(される)金額は、下記のとおりです。

なお、医師等の証明書(診断書等)及び領収書等(領収書等は平成29年10月以降分のみ)は、添付のとおりです。

記

療養期間	療養期間は○印	特別に支出した金額	左記の支出した金額から、医療費又は高額療養費等によって、医療費還付又は給付を受けた(受ける)金額
平成29年4月		円	該当項目 円
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
平成30年1月			
2月			
3月			

備考

1 控除対象者は、出願時現在において、6ヶ月以上にわたって療養中の者、または6ヶ月以上の療養を必要と認められる者です。

なお、出願時現在療養を終わった者は、対象としません。

2 控除の対象とする費目は、次のとおりです。

ア. 医師又は歯科医師に対して支払う診療代又は治療代

イ. 病院、診療所へ入院するために支出する費用(入院患者の食費を除く。)

ウ. あんま師、はり師、きゅう師、柔道整復師などの治療を受けるために支出する費用

エ. 看護人に対して支払う費用

オ. 治療又は療養のために支払う医薬品代

学籍番号

氏名

被害状況届

平成 年 月 日

山梨県立大学理事長 殿

申請者

学部 学科 年

大学院 修士課程 専攻 年

学籍番号

氏名

学費負担者氏名

住所

下記のとおり、被害を受けましたので届け出ます。

記

- (1) 被害の種類 : 台風 ・ 水害 ・ 雪害 ・ 火災 ・ 震災 ・ 崩壊 ・ その他 ()
- (2) 被害日時 : 平成 年 月 日 時 分頃
- (3) 被害場所 :
- (4) 被害状況 :

(5) 被害により、上記住所に在住していない場合は、居所を記入する。

居所 (TEL -)

(6) 被害額

日常生活を営むために必要な最低限度の資材の被害額 ※衣料、家具の購入費・修理費をいう。(領収書等(写)を添付)					
品名	被害額	品名	被害額	品名	被害額
	円		円		円
	円		円		円
	円		円		円
生産手段(田畑・店舗等)に被害を受け、長期にわたって収入減となる年間金額					
被害を受けた生産手段()、収入減となる年間金額(円) ※長期にわたって収入減になると認められる金額を証明できるものを添付					

(7) 保険金・損害賠償金等(有・無)

保険金の名称	支払金額	円
損害賠償金等の名称	支払金額	円

※確定申告時に雑損控除を行っている場合は、その写しを添付すること。

※り災証明書、固定資産証明書、保険金等の支払明細書及び領収書を、併せて提出すること。