

		学生番号									
授業料免除継続申請申出書 (前期に免除申請をした日本人学生のみ) 鳥取大学長 殿西暦 年 月 日 研究科 専攻 ※ 修士・博士前期・博士後期・博士 入学年月 西暦 年 月 ※ 入学・編入学 学年 年 フリガナ 氏 名 (本人が署名) 本人現住所 (〒) TEL (携帯 : 自宅 :) 令和 5 年度後期分授業料免除の申請において、令和 5 年度前期分授業料免除の申請時と家族構成、就学状況、家計状況等に（該当するものに☑してください。） ☐ 変更がないため、申請書に代えて本申出書を提出します。 【裏面記入不要。チェックシート・課税証明書を提出。】 ☐ 以下の変更がある（長期療養者がいる場合含む）ため、証明書類*を添付し、申請書に代えて本申出書を提出します。【裏面の変更のある部分のみ記入。変更に関する書類及びチェックシート・課税証明書を提出。】 変更内容等（ ） ・ 長期療養者あり											
* 証明書類の例（詳細は、授業料免除継続申請チェックシート、提出書類一覧表(様式2)等で確認してください。） ・ 就職または転職した（する）者がいる場合 → ☐ 給与支払(予定)証明書(様式4) ・ 退職した（する）者がいる場合 → ☐ 退職に関する証明書(様式6)又は退職手当の源泉徴収票の写 ・ 長期療養者（医療保険）がいる場合 → ☐ 医療費等支払明細書(様式8) ☐ 1ヶ月以内に発行の診断書 ☐ 医療費等の領収書の写又は支払証明書の原本 【注意事項】 書類の選考は、前期分と後期分にそれぞれ個別に実施し、その期の全体の申請状況に応じて判定しますので、状況に変更がない場合でも前期分の結果がそのまま後期分に適用されとは限りません。 また、本申出書に虚偽の事実が判明した場合は、免除決定後であっても免除の許可を取り消し、授業料を納付していただきます。											
休学歴	期間	理由 ※ 留学 ・ 病気 ・ その他（ ）									
前期の授業料	※ 全免 ・ 半免 ・ 不許可										
成績認定	博士課程 博士後期課程 のみ 指導教員等署名										

※印は、該当箇所を○で囲んでください。

家 庭 調 書 (調書の基準日 後期：2023年10月1日)

家族状況	家計支持者 ※原則父母	続柄	氏 名	年齢	職業	勤務先	就職/開業 年月	給与所得の収入額 (税込) (千円)			給与以外の所得額 (税込) (千円)		
		父					S・H・R 年 月						
		母					S・H・R 年 月						
							S・H・R 年 月						
	就学者	続柄	(学生番号：鳥取大学生のみ) 氏 名 (年齢)	設置 区分	在学学校 (学年)			通学区分					
		本人	() (才)					※ 1：自宅 2：自宅外					
			() (才)	※ 1：国公立 2：私立	※ 1：小学校 2：中学校 3：高校 4：大学 5：高専 6：専修学校(高等) 7：専修学校(専門) 学校名 (年)			※ 1：自宅 2：自宅外					
			() (才)	※ 1：国公立 2：私立	※ 1：小学校 2：中学校 3：高校 4：大学 5：高専 6：専修学校(高等) 7：専修学校(専門) 学校名 (年)			※ 1：自宅 2：自宅外					
			() (才)	※ 1：国公立 2：私立	※ 1：小学校 2：中学校 3：高校 4：大学 5：高専 6：専修学校(高等) 7：専修学校(専門) 学校名 (年)			※ 1：自宅 2：自宅外					
	その他の家族						生計を同一とする祖父母・兄弟姉妹について記入してください。						

家計支持者の収入状況	区分	続柄	A. 一般学生			B. 独立生計者 C. 私費外国人留学生		提出書類一覧表 (様式2)の該当番号
		父 (円)	母 (円)	(円)	本人 (円)	配偶者 夫・妻 (円)		
	給与収入額	給与・賃金・賞与・役員報酬						No.4,5
		年金・恩給						No.10
		雇用保険・公的生活扶助料等						No.11～15
		アルバイト (証明書あり)						No.4,5
		給与収入額合計						
	給与所得以外の所得額	商・工・農林・水産業						No.6,7
		家賃・地代・利子・配当						No.6,7
		アルバイト (証明書なし)						
その他 ()							個人年金等	
給与所得以外の所得額合計								

特別控除	母子・父子世帯	※ 1：父と 死別・生別 (年 月) 2：母と 死別・生別 (年 月)						1：はい 2：いいえ
	障がい者のいる世帯	続柄 () 氏名 () ※ 障がい者・原爆被爆者(障がい有) ※ 障害年金 有・無						人
	長期療養者のいる世帯	・続柄 () 氏名 () ・過去1年以内の療養費 円						
	風水害等を受けた世帯	災害内容 (年 月)				被害額 円		

大学認定	世帯人員	人	学 力	1：適 2：適(学力) 3：適(事情) 4：適(事由) 5：不適					
	生活保護世帯	1：はい 2：いいえ		家計支持者死亡	1：はい 2：いいえ		独立生計者	1：はい 2：いいえ	
	社会人	1：はい 2：いいえ		申請区分	1：一般 2：事情 (学資負担者死亡・災害・その他)				

部分は記入しないでください。※印は、該当箇所を○で囲んでください。