

# 平成26年度前期分授業料徴収猶予・月割分納申請について

経済的理由により授業料を納付期限までに納付が困難であり、かつ、学業優秀と認められる者、学資負担者が死亡した者又は学生若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けたことにより、納付が困難と認められる者、その他やむを得ない事情があると認められる者は、申請により選考のうえ、授業料の徴収猶予が許可されることがあります。

また、学資負担者が死亡した者又は学生若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けるなど、授業料の納付が困難となるような特別の事情があると認められる者は、申請により選考のうえ、授業料の月割分納が許可されることがあります。

授業料の徴収猶予又は月割分納を希望する場合は、下記により出願書類を提出してください。

## 記

### 1 提出書類

別紙「提出書類」参照

### 2 申請締切

平成26年 4月 9日（水）17:00厳守

（土・日・祝日を除く）

### 3 結果通知

- （1）通知時期：5月上旬（予定）
- （2）通知方法：郵送で通知します。

### 4 猶予期限及び月割分納の場合の納付方法

- （1）徴収猶予について  
平成26年9月末日が猶予期限となります。（9月26日に口座引落を行います。）
- （2）月割分納について  
5月に2か月分（前期分授業料（年額の1/2）の2/6）を納付、  
6月～9月の各月に1か月分（前期分授業料の1/6）ずつ納付します。

※徴収猶予・月割分納ともに、指定口座（学校に届け出ている預金口座）からの口座振替になります。

〔各月の口座振替日〕※4月については、申請者の引落しは保留になります。

5月26日、 6月26日、 7月28日、 8月26日、 9月26日

※新入生及び就学支援金の加算支給の届出をしている本科2・3年生は、就学支援金の支給額が決定するまでの間、引落しは保留のままです。（月割分納希望者でも、数回に分けての納付ができません。）

### 5 注意事項

- （1）書類に不備がある者、事実と記載事項が相違していることが判明した者は、選考から除外されます。また、結果通知後判明した場合は許可を取り消します。
- （2）申請者については、選考の結果が判明するまでの間、授業料の徴収を猶予しますので授業料を納付しないでください。一旦納付された授業料は返還できません。
- （3）次に該当する場合は選考から除外されます。
  - ・各学期の授業料の納期前6月以内において、停学の懲戒処分を受けた者。

申請時に提出していただく全ての書類に記載されている個人情報、授業料徴収猶予・月割分納審査・判定業務においてのみ利用され、その他の目的には利用されません。

## 仙 台 高 等 専 門 学 校

〔名取キャンパス〕

〒981-1239 名取市愛島塩手字野田山48

TEL 022-381-0266（学生課学生支援係）

〔広瀬キャンパス〕

〒989-3128 仙台市青葉区愛子中央4丁目16-1

TEL 022-391-5539（学務課学生係）

# 提出書類

## 1 全員が提出するもの

| 区分      | 提出書類                                                                                                                                                                                                                                         | 発行機関等    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 申請者全員提出 | 授業料徴収猶予申請書                                                                                                                                                                                                                                   | (様式 1-1) |
|         | または<br>授業料月割分納申請書                                                                                                                                                                                                                            | (様式 1-2) |
|         | 家庭調書                                                                                                                                                                                                                                         | (別 紙)    |
|         | 家族状況等申告書                                                                                                                                                                                                                                     | (様式 2)   |
|         | 市区町村発行の所得証明書<br>・平成 25 年度（平成 24 年分）分<br>・合計所得金額，課税標準額，市民税・県民税額，所得控除の内訳を記載したもので，免除申請者と生計を一とする世帯の全員分（就学者，15 歳未満，専業主婦等含む）<br>※所得がなく所得証明書が発行されない場合は，非課税証明書<br>※収入がないために申告をしておらず所得証明書等に金額が記載されない者について，無収入申立書による申立てを行う場合は，新たに申告し所得証明書等を再取得する必要はない。 | 市区町村役場   |
|         | 住民票（免除申請者と生計を一とする世帯全員分）の写し                                                                                                                                                                                                                   | 市区町村役場   |

## 2 該当者が提出するもの

「家族状況等申告書」（様式 2）により，該当する書類を提出してください。

# 提出書類様式

- (様式1・1) 授業料徴収猶予申請書
- (様式1・2) 授業料月割分納申請書
- (別紙) 家庭調書
- (様式2) 家族状況等申告書
- (様式3) 給与支給(見込)証明書
- (様式4) 退職及び退職金支給証明書
- (様式5) 無収入申立書
- (様式6) 母子・父子世帯等申立書
- (様式7) 在学及び就学状況等証明書
- (様式8) 長期療養者に係る支出(見込)額等申立書
- (様式9) 主たる学資負担者(家計支持者)別居に係る支出(見込)額等申立書

## Ⅳ 記入要領

### 授業料徴収猶予申請書（様式 1-1）・授業料月割分納申請書（様式 1-2）

- (1) 申請日（右上）：書類提出する月日を記入
- (2) 署名等：申請者氏名欄は学生本人が、保護者氏名欄は保護者がそれぞれ自署すること。
- (3) 前期分・後期分  
申請文中の、前期・前期及び後期・後期のいずれかを○で囲んでください。
- (4) 事由
  - ア 学生本人を主体にして記入すること（保護者主体の「私の仕事が」等の表現にならないこと）。
  - イ 単に「家計が困難である」と記入するのではなく、出願時現在において免除を申請するに至った事情、特に説明を要する事情、家庭調書では読み取れない事情など、経済的に授業料の納入が困難な理由を具体的に記入すること（ローン等は理由にならない）。
  - ウ 主たる家計支持者が無職・失職中の場合は、その年月、生活費の出所を所定欄に記入すること。

### 家庭調書（別 紙）

#### 1 家族及び収入

申請時現在の家族構成に基づいて各項目を記入する。同居・別居を問わず、申請者と生計を一にする者全員を記入すること。

##### ア 本人欄・就学者を除く家族欄

- (1) 別居独立の生計を営む兄弟姉妹及び生計を一にしない祖父母は記入しないこと。
- (2) 父又は母が死亡・生別の場合は氏名に（ ）をつけ、その年月等を「特別控除」欄に記入すること。
- (3) 職業及び勤務先は具体的に記入すること。（年金受給者、専業主婦、パートタイム等でも記入。）
- (4) 家計支持者に○印を、就学者を除く家族のうち家族と別居の者には×印を、年齢の右の区分欄につけてください。

##### イ 就学者欄

就学者全員についての学校名、学年等を記入し、各項目の該当するものに○を付けること。

- (1) 本人が平成 25 年度（平成 25 年 4 月から平成 26 年 3 月）に給付型の奨学金を受給した場合は、「前年度奨学金受給状況」欄にその月額等を記入すること。
- (2) 就学者とは、小・中・高・高専・大学（大学院、専攻科含む）・盲・ろう・養護学校・国立養護教諭養成所・専修学校（一般課程を除く）に在学するものをいう。  
※いわゆる中高一貫校は、中学校相当の課程か高等学校相当の課程で区分する。  
※各種学校の学生・予備校生・浪人生は「就学者を除く家族」欄に記入する。また、防衛大学校・水産大学校・職業能力開発大学校・農業大学校等の○○大学校、大学の研究生・聴講生・科目等履修生・訪問研究員等は就学者に該当しない。
- (3) 専修学校の場合には正式の学校名を記入する。
- (4) 兄弟等（小・中学生を除く）が学校に在学している場合は、「在学証明書及び授業料免除状況証明書（所定用紙）」に証明を受けること。そのうち、国立学校在学（予定）者については証明書をもとに、前年度（平成 25 年 4 月～平成 26 年 3 月）の授業料免除の有無等について記入する。前・後期とも授業料免除を受けていない場合は、「授業料年額」欄は空欄とする。

## 2 収入状況

ア 次の区分により所得金額等を記入してください。

| 区分        |             | 所得（職業）の種類                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 給与収入      |             | 給料、賃金、賞与、役員報酬、専従者給与のほか、これらの性質を有する給与等としての年金、生活保護費、傷病手当、失業給付金等が含まれます。<br>児童扶養手当、障害者手当、ティーチング・アシスタント手当、リサーチ・アシスタント手当、日本学術振興会研究奨励金も給与所得に含まれます。<br>源泉徴収票又は確定申告書があるアルバイトも給与収入に含まれます。 |
| 給与収入以外の所得 | 商業所得        | 商業による所得                                                                                                                                                                        |
|           | 工業所得        | 工業による所得                                                                                                                                                                        |
|           | 農業所得        | 農業による所得                                                                                                                                                                        |
|           | 林業所得        | 林業による所得                                                                                                                                                                        |
|           | 漁業所得        | 漁業による所得                                                                                                                                                                        |
|           | その他の職業による所得 | (1)開業医・弁護士・著述業・公認会計士・税理士・外交員・理美容業・旅館業・クリーニング業等の職業による所得<br>(2)大工・左官等の職業による所得（建設会社に勤務し、一定の給与を受けている場合は給与所得欄に記入）                                                                   |
|           | その他の雑所得     | 家賃・間代・地代・利子・配当、他からの援助等の所得・源泉徴収票又は確定申告書がないアルバイト                                                                                                                                 |
|           | 臨時所得        | 授業料納期前6か月以内の退職（一時）金、保険金、資産譲渡所得、山林所得                                                                                                                                            |

イ 所得金額等の記入要領は次のとおり。

|           |                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 給与収入      | 平成25年1月～12月までの収入金額を記入。<br>（市区町村発行の所得証明書の給与収入金額等）                                       |
| 給与収入以外の所得 | 平成25年1月～12月までの収入金額から必要経費を差し引いたものを所得金額として記入。ただし、臨時所得は、収入金額から公租公課等の経費を差し引いたものを所得金額として記入。 |

注1 所得者の退職等により、上記と収入状況が異なる場合は、申請時現在の収入状況を記入してください。

注2 記載内容が事実と異なることが判明した場合は、免除の許可を取り消すこととなるので注意願います。

(様式1-1)

## 授業料徴収猶予申請書

平成 年 月 日

仙台高等専門学校長 殿

申請者

学 科 年  
専 攻 年

学 籍 番 号 ( )

申請者氏名 (自署)

主たる学資負担者 (保護者)

氏 名 ( 自 署 )

申 請 者 と の 続 柄

住 所 及 び 電 話 番 号 〒

TEL

下記事由により，平成26年度（前期・~~後期~~）分の授業料の徴収を平成26年9月末日まで猶予していただきたいので，許可くださるようお願い致します。

記

事由（詳細に記入すること）

以上

※許可又は不許可が決定されるまでの間は，授業料の徴収は猶予されます。

(様式1-2)

## 授業料月割分納申請書

平成 年 月 日

仙台高等専門学校長 殿

申請者

学 科 年  
専 攻 年

学 籍 番 号 ( )

申請者氏名 (自署)

主たる学資負担者 (保護者)

氏 名 ( 自 署 )

申 請 者 と の 続 柄

住 所 及 び 電 話 番 号 〒

TEL

下記事由により，平成26年度（前期・~~後期~~）分の授業料を月割により分納  
したいので，許可くださるようお願い致します。

記

事由（詳細に記入すること）

以上

※許可又は不許可が決定されるまでの間は，授業料の徴収は猶予されます。





(平成26年度授業料免除等・家庭調書)  で囲った部分を記入してください。  
収入状況(生計を一にする者のうち収入のある者全員について記入のこと)

| 区分        |                 | 続柄           | 本人<br>(円) | 父<br>(円) | 母<br>(円) | (円) | (円) | (円) | (円) |
|-----------|-----------------|--------------|-----------|----------|----------|-----|-----|-----|-----|
| 給与収入      | 給与・賃金           |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 役員報酬            |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 専従者給与           |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 年金・恩給           |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 失業者保険           |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 生活保護費           |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | アルバイト(給与)       |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 児童扶養手当          |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 計               |              |           |          |          |     |     |     |     |
| 給与収入以外の所得 | 商業              |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 工業              |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 農業              |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 林業              |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 漁業              |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | アルバイト(雑所得)      |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 奨学金             |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | その他の職業          |              |           |          |          |     |     |     |     |
|           | その他の雑所得         | 家賃           |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 地代           |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 利子・配当        |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 内職           |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 臨時所得<br>(6か月以内) | 親戚等の援助       |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 退職金          |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 保険金          |           |          |          |     |     |     |     |
|           |                 | 資産譲渡<br>山林所得 |           |          |          |     |     |     |     |
|           | 計               |              |           |          |          |     |     |     |     |

|                         |                       |                 |                     |            |                  |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------|------------------|
| 特別<br>控除                | 母子・父子家庭               | 続柄<br>父 母       | 区 分<br>死亡 離別 その他( ) | 年月<br>年 月～ | 該当せず<br>該当       |
|                         | 障害者・原爆被爆者がいる<br>場合    | 続柄              | 氏 名                 | 手 帳 番 号    | <div></div><br>人 |
|                         | 長期療養者がいる場合            | ・ 続柄( ) 氏名( )   |                     |            | 各控除額<br>(千円)     |
|                         |                       | ・ 申請前6か月間の療養費 円 |                     |            |                  |
|                         | 主たる家計支持者が<br>別居している場合 | ・ 続柄( ) 氏名( )   |                     |            |                  |
|                         |                       | ・ 申請前6か月間の療養費 円 |                     |            |                  |
| 災害・風水害・盗難等の<br>被害を受けた世帯 | 被害年月日 ・ 内容            |                 | 被害額<br>千円           |            |                  |

|         |       |     |      |                            |
|---------|-------|-----|------|----------------------------|
| 学 校 認 定 | 所得金額  |     | 家庭事情 | 給与・営業・年金・雇用保険・無収入・生活保護・その他 |
|         | 控除金額  |     | 特例該当 | 家計・学力                      |
|         | 総所得金額 |     | 判定結果 | 全免・半免・不許可                  |
|         | 収入基準額 | 全・半 |      |                            |
|         | 家計評価額 |     |      |                            |

(様式2)

提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

家族状況等申告書

学科・専攻等名

学年 年 学籍番号等

免除等申請者氏名（自署）

I 以下の事項について「はい」又は「いいえ」のいずれかを○で囲み、「はい」の場合は、提出書類を提出してください。  
なお、この申告書により申請者の家族状況等を把握したうえで免除申請事務を行いますので、正しく記入してください。

| 項番 | 家族（生計を一にする世帯）状況等                                                                 | 回答     | 提出書類                                                                                           | 発行機関等                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1  | 年金（老齢年金・厚生年金、遺族基礎年金、障害者年金等）受給(4月，10月からの受給予定者を含む) 者がいる                            | はい・いいえ | 年金振込通知書（ハガキ）等の写（年金受給者全員分）                                                                      | 日本年金機構等              |
| 2  | 本年1月以降に就職又は転職した者がいる（パート等を含む）                                                     | はい・いいえ | 給与支給（見込）証明書（様式3）                                                                               | 勤務先                  |
| 3  | 申請前6ヶ月以内に退職した者がいる                                                                | はい・いいえ | 退職及び退職金支給証明書（様式4）<br>退職金支給については、退職金所得の源泉徴収票（写）でも可                                              | 勤務先                  |
| 4  | 雇用保険基本手当（失業給付）受給者がいる                                                             | はい・いいえ | 雇用保険受給資格者証の写（受給額のわかるもの）                                                                        | ハローワーク               |
| 5  | 雇用継続給付（高年齢雇用継続給付，育児休業給付，介護休業給付）受給者がいる                                            | はい・いいえ | ・高年齢雇用継続給付支給決定通知書の写（受給額のわかるもの）<br>・育児休業給付金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの）<br>・介護休業給付金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの） | 勤務先又はハローワーク          |
| 6  | 免除申請者と生計を一にする者のうち，無収入かつ所得証明書または非課税証明書の発行ができない，または困難な事情がある者がいる（就学者，15歳未満，専業主婦等含む） | はい・いいえ | 無収入申立書（様式5）                                                                                    |                      |
| 7  | 児童扶養手当受給世帯 <sup>※1</sup>                                                         | はい・いいえ | 児童扶養手当受給証の写（受給額のわかるもの）                                                                         | 市区町村役場               |
| 8  | 特別児童扶養手当受給世帯 <sup>※2</sup>                                                       | はい・いいえ | 特別児童扶養手当証書の写（受給額のわかるもの）                                                                        | 市区町村役場               |
| 9  | 被爆者健康管理手当受給者がいる                                                                  | はい・いいえ | 被爆者健康管理手当証の写（受給額のわかるもの）                                                                        | 市区町村役場               |
| 10 | 傷病手当受給者がいる                                                                       | はい・いいえ | 傷病金手当金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの）                                                                     | 全国健康保険協会等            |
| 11 | 生活保護法による扶助費受給世帯                                                                  | はい・いいえ | 保護決定（変更）通知書の写（受給額のわかるもの）                                                                       | 福祉事務所                |
| 12 | 児童手当（旧子ども手当）受給世帯 <sup>※3</sup>                                                   | はい・いいえ | 児童手当認定通知書の写（受給額のわかるもの）                                                                         | 市町村役場<br>※公務員の場合は勤務先 |
| 13 | 事業所得 <sup>※4</sup> により収入を得ている者がいる                                                | はい・いいえ | 確定申告書（控）の写（事業所得のある方の全員分）<br>※所得証明書と同じ年度のもの                                                     | 税務署                  |
| 14 | 転作奨励金等の交付を受けている者がいる                                                              | はい・いいえ | 所得補償交付金等，転作奨励金の支給額がわかるもの                                                                       | 農協・市区町村役場            |
| 15 | 申請前6ヶ月以内に保険金を受け取った者がいる                                                           | はい・いいえ | 保険金支払い通知書の写                                                                                    | 保険会社等                |
| 16 | 申請前6ヶ月以内に資産の譲渡を受けた者がいる                                                           | はい・いいえ | 確定申告書（控）の写又は売買契約書の写                                                                            | 税務署                  |
| 17 | 申請前6ヶ月以内に山林所得があった者がいる                                                            | はい・いいえ | 確定申告書（控）の写又は売買契約書の写                                                                            | 税務署                  |

|    |                                                                  |        |                                                                                                                                                                   |                                     |
|----|------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 18 | 申請前6ヶ月以内にその他の臨時的所得があった者がいる                                       | はい・いいえ | 受領額がわかるもの                                                                                                                                                         | 税務署                                 |
| 19 | 親戚・知人等からの援助や養育費等を受けている世帯                                         | はい・いいえ | 援助者等の署名押印による援助額の年額を記載した申立書（様式任意）                                                                                                                                  | 援助者等<br>※援助者等による署名押印が困難な事情がある場合は保護者 |
| 20 | 申請者が給付型の奨学金を受給している                                               | はい・いいえ | 奨学金決定通知書の写（申請の前年度1年間に実際に受けた額がわかるもの、申請年度の受給（見込）額がわかるもの）                                                                                                            | 給付者等                                |
| 21 | 母子・父子世帯等                                                         | はい・いいえ | 母子・父子世帯等申出書（様式6）                                                                                                                                                  |                                     |
| 22 | 申請者（学生本人）の他に就学者がいる                                               | はい・いいえ | 在学及び就学状況等証明書（様式7）<br>※兄弟等が小中学校児童生徒、本校学生の場合は不要                                                                                                                     | 就学者のいる学校                            |
| 23 | 障害者（申請者本人を含む）がいる、または要介護3以上の認定を受けている者がいる                          | はい・いいえ | ・身体障害者手帳等の写<br>・介護保険被保険者証の写                                                                                                                                       |                                     |
| 24 | 申請時において6ヶ月以上にわたり療養中若しくは療養を要する者がいる（介護保険法により、要介護認定を受けている者がいる世帯を含む） | はい・いいえ | ・長期療養者に係る支出（見込）額等申立書（様式8）<br>-----<br>・医師等の証明書<br>・申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）<br>-----<br>高額療養費制度等、健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額がある場合はその金額がわかるもの | ・病院等<br>・看護人<br>・薬局<br>・介護サービス提供事業者 |
| 25 | 主たる学資負担者（家計支持者）が別居している世帯                                         | はい・いいえ | ・主たる学資負担者（家計支持者）別居に係る支出（見込）額等申立書（様式9）<br>・直近3ヶ月間の家賃及び光熱水道費の金額を証明できるもの（領収書等）                                                                                       |                                     |
| 26 | 授業料納付期限前6ヶ月（新入生は1年）以内に学生若しくは学資負担者が風水害等の災害※5、盗難等の被害を受けた世帯         | はい・いいえ | 罹（被）災証明書又は盗難届の証明書（届出受理番号等）<br>-----<br>・日常生活の必需品に被害を受けた場合は、最低限度の衣料、家具の購入費、修理費等（生活必需品に限る）に関する領収書等<br>・生産手段（田・畑・店舗等）に被害を受けた場合は、長期にわたって収入源を予想される年間金額及びその事実がわかるもの     | 消防署・市区町村役場又は警察署                     |
| 27 | 授業料納付期限前6ヶ月以内（新入学生については入学前1年以内）に学資負担者が死亡した世帯                     | はい・いいえ | 戸籍（除籍）謄本又は死亡を証明する書類                                                                                                                                               | 市区町村役場等                             |

※1 父母の離婚などで、父又は母と生計を同じくしていない子供が育成される家庭に支給される手当

※2 20歳未満で精神又は身体に障害を有する児童を家庭で看護、養育している父母等に支給される手当

※3 支給条件等は厚生労働省のホームページ等で確認してください。

※4 ①商業、工業、農・林業、漁業、その他の職業（開業医、弁護士、著述業、公認会計士、税理士、外交員、浴場業、理美容業、旅館業、クリーニング業等）に在る所得及び②利子、配当、家賃、間代、地代などの雑所得

※5 震災、風水害、火災その他の災害

（様式2 二枚目）

提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

給与支給（見込）証明書

事業所代表者 殿

就業者氏名（自署）

住所

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

|         |        |
|---------|--------|
| 高専名     | 高等専門学校 |
| 学科・専攻   |        |
| 学年      |        |
| 氏名      |        |
| 申請者との続柄 |        |

記

1. 採用年月日 平成 年 月 日

2. 採用の形態 ☐ 常勤 ☐ 非常勤（パート等）

3. 採用の翌月から1年間の給与支給（見込）額

円

4. 直近3ヶ月分の給与支給額等

※3に記入がある場合は記入不要です。

平成 年 月 支給額 円

平成 年 月 支給額 円

平成 年 月 支給額 円

5. 賞与（ボーナス）等の有無 ☐ 有 ☐ 無

-----  
上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業所名

事業所所在地

連絡先

代表者名 印

(様式4)

提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

退職及び退職金支給証明書

事業所代表者 殿

氏名（自署）

住所

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

|         |        |
|---------|--------|
| 高専名     | 高等専門学校 |
| 学科・専攻   |        |
| 学年      |        |
| 氏名      |        |
| 申請者との続柄 |        |

記

1. 退職年月日 平成 年 月 日

2. 退職者氏名

3. 退職金の有無 ☐ 有 ☐ 無

退職金支給日 平成 年 月 日

退職金支給額 円

-----  
上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業所名

事業所所在地

連絡先

代表者名 印

提出日 平成 年 月 日

無収入申立書

仙台高等専門学校長 殿

学科・専攻等名

学年                      年                      学籍番号

免除申請者氏名 (自署)

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄）

氏名 (自署)

住所及び電話番号

$$\overline{T} \quad T_{\text{EL}} \quad ( \quad )$$

免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記

[illegible]

(様式6)

提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日，後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

## 母子・父子世帯等申立書

仙台高等専門学校長 殿

学科・専攻等名

学年 年 学籍番号等

免除申請者氏名（自署）

保護者（申請者との続柄 ）

氏名（自署）

住所及び電話番号

〒 Tel （ ）

世帯状況等は下記のとおりです。

### 記

1. 母子・父子世帯等の別 ☐ 母子世帯 ☐ 父子世帯 ☐ その他
2. 母子・父子世帯等となった事由 ☐ 生別 ☐ 死別 （左記の事由の発生日：平成 年 月 日）
3. 以下の手当等のうち，現在受給されているもの

- ☐ 親戚・知人等からの援助及び養育費等

※援助者等の署名押印（援助者による署名押印が困難な事情がある場合は保護者）による援助額の年額を記載した申立書（様式任意）を提出してください。

- ☐ 児童扶養手当

※児童扶養手当受給証の写しを提出してください。

- ☐ 遺族基礎年金

※年金振込通知書（ハガキ）等の写を提出してください。

(様式7) 提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

在学及び就学状況等証明書

証明を依頼する者（貴学に就学している者）  
学部・学科・専攻等名  
学年 年 学籍番号  
氏名（自署）

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

|         |        |
|---------|--------|
| 高専名     | 高等専門学校 |
| 学科・専攻   |        |
| 学年      |        |
| 氏名      |        |
| 申請者との続柄 |        |

記

1. 通学状況 ☐ 自宅 ☐ 自宅外

2. 設置区分・学校種別

|              |                             |                  |                                  |                                       |
|--------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 設置<br>区<br>分 | <input type="checkbox"/> 国立 | 学<br>校<br>種<br>別 | <input type="checkbox"/> 大学・短期大学 | <input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程）   |
|              | <input type="checkbox"/> 公立 |                  | <input type="checkbox"/> 高等専門学校  | <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程）   |
|              | <input type="checkbox"/> 私立 |                  | <input type="checkbox"/> 高等学校    | <input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程） |
|              |                             |                  | <input type="checkbox"/> その他（    | ）                                     |
|              |                             |                  |                                  |                                       |

3. 平成 年度の授業料免除状況等（国立学校のみ記入願います）

|    |                                                                                                                       |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 前期 | <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無 | 免除額 円 |
| 後期 | <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無 | 免除額 円 |

授業料年額 円

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

学校名

所在地

連絡先

担当者役職・氏名等 印

※証明する方は事務担当者で結構です。



提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

長期療養者に係る支出（見込）額等申立書

仙台高等専門学校長 殿

学科・専攻等名

学年 年 学籍番号等

免除申請者氏名（自署）

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄）

氏名（自署）

住所及び電話番号

〒 Tel （ ）

免除申請者と生計を一にする長期療養者に係る支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

| 氏名 | 申請者との<br>続柄 | 現住所 |
|----|-------------|-----|
|    |             | 〒   |

1 直近6ヶ月間の支出状況等

|      | ①診療費等経常的に支<br>出している金額（自己<br>負担額※） | ②損害賠償等によって<br>補てんされる金額 | 計（①－②） |
|------|-----------------------------------|------------------------|--------|
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 年 月分 |                                   |                        |        |
| 計    |                                   |                        |        |

※医療保険・介護保険等の適用があるもののうち自己負担分を記入して下さい。

※申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）を添付して下さい。

2 今後1年間の支出（見込）額 \_\_\_\_\_ 円

※「長期療養者」とは、申請時現在において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者又は療養を必要と認められる者です。療養が終わっている者は該当しません。療養の期間・内容については医師の証明書等で確認します。

※「2 今後1年間の支出見込額」には、今後の療養見込期間を考慮し、年間の療養期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。年間支出見込金額の計算にあたっては、直近6ヶ月間（療養期間が6ヶ月未満の場合は、全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出見込金額としてください。

※長期療養者が複数いる場合は、療養者ごとに申立書を作成し、証明書を添付して提出してください。

※裏面参照

※対象費目等

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①対象費目（保険適用分に限る）                                                                                                  |
| 医師又は歯科医師への診療・治療費                                                                                                 |
| 病院、診療所への入院費用                                                                                                     |
| マッサージ師、はり師、きゅう師、柔道整復師等の治療費                                                                                       |
| 治療又は療養のための医薬品費（治療用装具含む）                                                                                          |
| 病院、診療所に通院するための交通費（必要不可欠なものに限る）                                                                                   |
| 看護人に対して支払う費用（賄い費を含む）                                                                                             |
| 介護保険法により「要介護認定・要支援認定」を受けた者がサービスを利用した場合の自己負担額                                                                     |
| ※高額療養費制度等，健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額を除く。<br>※老人ホームの入所費や光熱費，差額ベッド代，食費は含まない。<br>※食事療養費，保険適用外の文書料は含まない。 |
| ②必要となる証明書等                                                                                                       |
| ・ 医師等の証明書<br>・ 経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）<br>・ 高額療養費制度等，健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額がわかるもの             |

提出日 平成 年 月 日

※前期は4月1日，後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

主たる学資負担者（家計支持者）別居に係る支出（見込）額等申立書

仙台高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_ 年 学籍番号 \_\_\_\_\_

免除申請者氏名（自署） \_\_\_\_\_

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 \_\_\_\_\_）

氏名（自署） \_\_\_\_\_

住所及び電話番号

〒 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ （ \_\_\_\_\_ ）

主たる学資負担者（家計支持者）の別居に係る今後1年間の支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

1 別居（見込）期間等

|          |                     |
|----------|---------------------|
| 別居（見込）期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 |
| 勤務先名等    |                     |

2 直近3ヶ月間の支出状況等

|      | 住居費 | 光熱費等 |    |    | 計 |
|------|-----|------|----|----|---|
|      |     | 電気   | ガス | 水道 |   |
| 年 月分 |     |      |    |    |   |
| 年 月分 |     |      |    |    |   |
| 年 月分 |     |      |    |    |   |
| 計    |     |      |    |    |   |

※領収書の写等，主たる学資負担者（家計支持者）が支出した金額のわかるものを添付すること

3 今後1年間の支出（見込）額 \_\_\_\_\_ 円

※「別居」とは，申請時現在において，現に別居中であることをいいます。

※今後の別居見込期間を考慮し，年間の別居期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。

年間支出見込金額の計算にあたっては，直近3ヶ月間（別居期間が3ヶ月未満の場合は，全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出（見込）金額としてください。

※住居費においては，会社等が住居費を直接支払っている部分については記入しないでください。