

琉球大学授業料免除申請書

The University of the Ryukyus Tuition Exemption Application

提出日/Date of submission:				
年	月	日		
/	/		(Year/Month/Day)	

Web番号 Web No.	
------------------	--

琉球大学長 殿
To: The President of the University of the Ryukyus

太枠の欄に記入してください。 ※印は、該当するものをチェックしてください。
 Please fill out the form inside the bold frame. For items marked with "※", check the appropriate one.

申請者 Please enter the applicant's information.	学籍番号 Student ID Number								入学年度 Year of Admission	年度 ※	<input type="checkbox"/> 4月/April <input type="checkbox"/> 10月/October	申請する学期における年次 Grade in the semester you are applying for	
	学部 Faculty of							学科 Department of			※ <input type="checkbox"/> 昼間主コース/Daytime course <input type="checkbox"/> 夜間主コース/Evening course		
	研究科 Graduate School of							専攻 Major in			※ <input type="checkbox"/> 修士(博士前期)/Master (1st half of doctoral course) <input type="checkbox"/> 博士(博士後期)/DOCTOR (2nd half of doctoral course)		
	住所/Address												
	〒	—											
	フリガナ												
	氏名 Name												
携帯電話/Mobile phone number	メールアドレス/Email address												
その他連絡先	@cs.u-ryukyu.ac.jp												
	メールアドレスは個人情報管理を徹底するため、本学発行の「Microsoft365 Mail(@cs.u-ryukyu.ac.jp)」を記入してください。 「Microsoft365 Mail」を普段使用しない方は、担当者からの連絡を見逃さないように、個人アドレスに転送設定してください。 To ensure thorough personal information management, please enter the email address "Microsoft365 Mail (@cs.u-ryukyu.ac.jp)" issued by our university. If you do not normally use Microsoft365 Mail, please set up forwarding to your personal address so that you do not miss any communications from the person in charge.												
保護者等 Parent/Guardian/spouse, etc.	留学生の方は日本にお住まいの保護者等の情報を入力してください。/If you are an international student, please enter the information of your Parent/Guardian/spouse, etc. who lives in Japan.												
	住所/Address												
	〒	—											
	フリガナ												
	氏名 Name												
携帯電話/Mobile phone number	メールアドレス/Email address												
その他連絡先													
	* 本学のドメインの一部「u-ryukyu.ac.jp」からのメールを受信できるよう予め設定してください。 *Please make sure that it is set to receive emails from "u-ryukyu.ac.jp", which is part of the domain name of the University.												

授業料納付が著しく困難なため、授業料の免除について、必要書類を添えて申請いたします。
なお、申請書及び証明書等の記載内容に事実と相違があった場合は、授業料の免除を取り消されても異議はありません。

Since it is extremely difficult to pay the tuition fee, I will apply for a tuition fee exemption with the necessary documents.
I have no objection if the tuition fee exemption is cancelled in the event that the information in the application and certificates is not in accordance with the facts.

申請理由(授業料免除申請するに至った理由を申請者が具体的に記入してください。) Reason for application (Specific reasons for applying for tuition exemption should be filled in by the Applicant.)

(注) 授業料免除申請者は、許可・不許可の結果が公表されるまでは授業料を納付しないでください。
(Note) Applicants for Tuition Exemption should not pay tuition fees until the results of the approval or denial are announced.
(注) 大学の予算内で審査を行う都合上、基準を満たしていても免除にならない場合があります。
(Note) Due to the screening process within the university budget, exemptions may not be granted even if the criteria are met.

受付日	※ 郵送・窓口	第1回のチェック		第2回のチェック	第3回のチェック
/		/	PC入力	/	/

家庭調書(授業料免除申請書)(1) Family Record (Tuition Exemption Application Form)(1)

□太枠の欄に記入してください。 ※印は、該当するものをチェックしてください。

(注)大学記入欄は記入しないでください。

□Please fill out the form inside the bold frame. For items marked with "※", check the appropriate one.

(Note) Please do not fill in the columns "大学記入欄".

本申請における「家族」とは、同じ住所の者及び住所が別でも扶養親族にある者のことです。別居して独立の生計を営む兄弟姉妹等は「家族」に含みません。

留学生の方は日本にお住まいの家族について記入してください。

各種学校、予備校、専修学校(一般課程)、防衛大学校等や大学の研究生、聴講生、科目等履修生等は就学者に該当しないので、「就学者を除く家族」欄に記入してください。

If you are an international student, please write about your family living in Japan.

Various schools, prep schools, specialized training college (general course), National Defense Academy, etc., and university research students, auditing students, non-degree students, etc. do not fall under the category of "Those currently attending school," so please fill in the "Family members except for those currently attending school" column above.

申請者の情報 Please enter the applicant's information.	昨年4月～今年3月の間に受給した給付奨学金はありますか。 Did you receive grant-type scholarship between April of last year and March of this year? <input type="checkbox"/> 有/Yes 奨学金名称/Scholarship Name: _____ 給付期間/Payment period: _____年____月____日 ~ _____年____月____日 From _____/____/____ to _____/____/____ 給付月額/Monthly benefit: _____円/月 _____ Yen/Month <input type="checkbox"/> 無/No						大学記入欄								
	通学区分 Commuting classification ※ <input type="checkbox"/> 自宅 Owned house <input type="checkbox"/> 千原寮・国際交流会館 Senbaru-Ryo/International House <input type="checkbox"/> 自宅外(民間アパート等) Other						支給年額(千円) 千円未満切捨て 申請者控除額(千円)								
就学者を除く家族・親類 Family members excluding those currently attending school, and their relations	氏名 Name	大学記入欄	年齢 Age	現在の職業 Current Occupation	現職の採用年月日 Date of hire at current job	給与収入の計(税込)(千円)	給与収入以外の所得の計(税込)(千円)	給与収入控除額							
	父 Father		才		年 月										
	母 Mother		才		年 月										
			才		年 月										
			才		年 月										
就学者(Excluding the Applicant)	続柄 Relationship	氏名/年齢 Name / Age	設置区分 Establishment classification	在学学校(学年) School (Grade)			通学区分 Commuting from	前年度の授業料免除状況 (国立大学の就学者のみ記入) 前期 後期 授業料年額(千円)			控除額				
		Age: 才	<input type="checkbox"/> 国立 National <input checked="" type="checkbox"/> 公立 Public <input type="checkbox"/> 私立 Private	<input type="checkbox"/> 小学校/Elementary school <input type="checkbox"/> 中学校/Junior High School <input type="checkbox"/> 高校/High School <input type="checkbox"/> 大学/University <input checked="" type="checkbox"/> 高等専門学校/Technical College <input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程) /Specialized Training College (advanced course) <input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程) /Specialized Training College (specialist course)			<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 自宅外 Other	全免	全免						
		Age: 才		学校名/Name of School: _____ (____年度____月入学) (____年) (Year and month of admission: ____/____) (Grade: ____) <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 自宅外 Other			半免	半免							
		Age: 才		学校名/Name of School: _____ (____年度____月入学) (____年) (Year and month of admission: ____/____) (Grade: ____) <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 自宅外 Other			なし	なし							
	Age: 才		学校名/Name of School: _____ (____年度____月入学) (____年) (Year and month of admission: ____/____) (Grade: ____) <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 自宅外 Other			その他	その他								

家庭調書(授業料免除申請書)(2)

Family Record (Tuition Exemption Application Form)(2)

□太枠の欄に記入してください。 ※印は、該当するものをチェックしてください。

(注)大学記入欄は記入しないでください。

□Please fill out the form inside the bold frame. For items marked with "※", check the appropriate one.

(Note) Please do not fill in the columns "大学記入欄".

留学生の方は日本にお住まいの家族について記入してください。

If you are an international student, please write about your family living in Japan.

学籍番号 Student ID Number		申請者氏名 Name														
児童手当受給状況 Receiving Child Allowance		※	<input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No	対象児童数 Number of eligible child	人	受給者続柄 Relationship of recipient										
生活保護受給状況 Receiving Livelihood Protection Subsidy		※	<input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No	受給者続柄 Relationship of recipient		大学記入欄										
児童扶養手当受給状況 Receiving Child Support Allowance		※	<input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No	対象児童数 Number of eligible child	人	受給者続柄 Relationship of recipient										
母子世帯・父子世帯 International students do not need to enter		※	<input type="checkbox"/> 母無 <input type="checkbox"/> 父無	母子父子世帯になった日		年	月	非該当 (兄弟等の所得50万以上)		該当	千円					
障がい者・要介護者がいる場合 If living with disabled persons or person requiring nursing care		続柄 Relationship	<input type="checkbox"/> 障がい者/Disabled persons (class: <input type="text"/> 級) <input type="checkbox"/> 要介護者/persons requiring nursing care ※ (要介護: <input type="text"/> 級) <input type="checkbox"/> 原爆被爆者/Atomic-bomb survivor (障がいの有無/Disability: <input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No)													
		続柄 Relationship	<input type="checkbox"/> 障がい者/Disabled persons (class: <input type="text"/> 級) <input type="checkbox"/> 要介護者/persons requiring nursing care ※ (要介護: <input type="text"/> 級) <input type="checkbox"/> 原爆被爆者/Atomic-bomb survivor (障がいの有無/Disability: <input type="checkbox"/> 有/Yes <input type="checkbox"/> 無/No)													
長期療養者がいる場合 (6か月以上) If living with long-term patients (more than 6 months)		続柄 Relationship	療養開始時期:	年	月	When treatment started:		円		合計						
		療養費/medical expenses:	円		円											
		続柄 Relationship	療養開始時期:	年	月	When treatment started:		円		円	千円					
		療養費/medical expenses:	円		円											
火災・風水害・盗難等の被害を 受けた場合 If damaged by fire, wind or flood, theft, etc. in Japan.		被害を受けた日:	年	月	日	Damaged days:		(Year/Month/Day)		千円						
被害内容/Details of damage:																
被害額/Amount of damage:		円														
学資負担者が転勤・家族の介護等に より別居している場合 International students do not need to enter		別居先の家賃・光熱費等:		円								千円				
家族死亡による特別経費 Special expenses due to death in family		続柄 Relationship	亡くなられた日:	年	月	日	Date of death:		(Year/Month/Day)		千円					
学資負担者が無職・失業の場合 International students do not need to enter		失業等の日にち:		年	月											
		生活費の出どころ:														
		失業等の理由:														
		就業見込み: ※ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無														

特別控除関係
Special Deduction

家計評価額計算書(授業料免除申請書)

Household Valuation Calculation Form (Tuition Exemption Application Form)

□太枠の欄に記入してください。 ※印は、該当するものをチェックしてください。

(注)大学記入欄は記入しないでください。

□Please fill out the form inside the bold frame. For items marked with "※", check the appropriate one.

(Note) Please do not fill in the columns "大学記入欄".

計算が難しい場合は、学生番号と氏名のみ記入して提出してください。

If it is difficult to calculate, please fill in only the Student ID Number and name and submit.

留学生の方は日本にお住まいの家族について記入してください。

If you are an international student, please write about your family living in Japan.

学籍番号 Student ID Number				申請者氏名 Name			
学生記入欄/To be filled in by the Student				大学記入欄			
A	総収入額(同一世帯全部の収入合計) Total income	千円		千円		千円	
B	必要経費控除額(上記Aの収入ごとに計算した数字の合計) Deduction of necessary expenses	千円		千円		千円	
特別控除額内訳 C	母子・父子世帯控除 Deduction for single-mother/father households	千円		千円		千円	
	就学者控除 Deduction for school attendance	千円		千円		千円	
	障がい者・長期療養者控除 Deduction for disabled persons and long-term patients	千円		千円		千円	
	学資負担者の別居による控除 Deduction due to separate residence of the person responsible for school expenses	千円		千円		千円	
	災害による控除 Deduction due to disaster	千円		千円		千円	
	その他控除 Other deductions	千円		千円		千円	
	父母以外の控除 Deduction for non-parents	千円		千円		千円	
	本人を対象とする控除 Deduction for the person themselves	千円		千円		千円	
		千円		千円		千円	
	合計 Total	千円		千円		千円	
D	収入基準額(全額) Income standard amount (full amount)	千円		千円		千円	
E	収入基準額(半額) Income standard amount (half amount)	千円		千円		千円	
	家族人数(申請者を含みます) Number of family members (including Applicant)	人		人		人	
家計評価額の計算 Calculation of Household Valuation							
①全額免除の場合 A-B-C-D (申請者記入欄) (i) In the case of Full exemption: A-B-C-D (To be filled in by the applicant)				②半額免除の場合 A-B-C-E (申請者記入欄) (ii) In case of Half exemption: A-B-C-E (To be filled in by the applicant)			
(大学記入欄)							
①家計評価額 (全額免除の場合)				②家計評価額 (半額免除の場合)			

◎給与収入と給与外所得の両方ある場合の確認

A - B =