

学生番号 (受験番号)	-----	申請者氏名	-----
----------------	-------	-------	-------

## 授業料免除状況等証明書

各学校 授業料免除事務担当者 殿

【証明を受ける者】 学校名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_ 学部・研究科 \_\_\_\_\_ 学科・専攻 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 高等・専門課程 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

島根大学に在学中の私の兄弟姉妹等が授業料免除申請をするため、2024年度の授業料免除の状況等について、下記により証明願います。（該当する項目の□に、レを付してください。）

### 記

1. 2024年度授業料免除状況

授業料年額（免除前） \_\_\_\_\_ 円

※上記の年額に施設整備費や実習費等は含まないようお願いします。

前期分	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除	免除実績額 _____ 円
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 2025年度入学のため該当しない	
後期分	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除	免除実績額 _____ 円
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 2025年度入学のため該当しない	

2. 通学区分

<input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 自宅外
--

上記のとおり証明します。

年   月   日

学校名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

(所属、氏名および押印は事務ご担当者様で構いません)

記入された情報は、授業料免除業務のために利用します。その他の目的には利用しません。