

様式一覧

目次	1
【様式1】提出書類チェックリスト	3-4
【様式2】家庭調書	5-6
【様式3】授業料免除願	7
【様式4】同意書	9
【様式5】授業料免除の推薦理由書	11-12
【様式6】本人収入申立書	13
【様式7】申立書	15
【様式8】家計状況申立書【独立生計】	17
【様式9】家計状況申立書【私費外国人留学生】	19
【様式10】年収（見込）証明書	21
【様式11】開業後の収入（見込）状況	23
【様式12】無職の申立書	25
【様式13】年金受給申立書	27
【様式14】退職金支払証明書	29
【様式15】援助金等の受領状況申立書	31
【様式16】在学状況等証明書	33
【様式17】障害者世帯申立書	35
【様式18】長期療養証明書	37
【様式19】単身赴任等申立書	39
【様式20】被害状況届	41
【様式21】申請取り下げ書	43

学部・研究科 Faculty/Graduate school	学科 Department	学籍番号 Student ID number	氏名 Name

提出書類チェックリスト Checklist of Documents for Submission

提出する書類に☑を入れて、下記の順に並べて提出してください。

Place a check mark next to the required document. Finally put them in order on the list and submit it. If you don't prepare all documents by the deadline, we cannot accept your application.

申請区分欄の記号について Symbols in the application category column

* 区分ごとの必須書類。不足している場合は、申請できません。

★ 該当がある場合は必須。

◆ 今年1年(令和8年1月~12月)の合計所得金額の見込が、昨年の合計所得(「令和8年度(令和7年分)所得額・課税額証明書」に記載されている合計所得金額)と異なる場合、追加してください。

If your estimated total income for the current academic year (from January to December 2026) differs from your total income for the previous academic year (as stated on your 2026 (2025) certificate of income tax), please update it.

* An asterisk in the classification column below indicates the document which you should submit.

★ If applicable, please submit the document.

申請区分 Application category			提出書類 Documents for submission		大学記入欄 Section for University use only		
一般学生 General student	独立生計 Independent Livelihood	私費外国人 Privately Funded International Student	提出書類に☑して下記の順に並べて提出する Check the boxes of the documents for submission as you prepare them, and submit them in the following order.		確認 Check		
			書類 Document	添付 Attach	備考 Notes		
*	*	*	<input type="checkbox"/>	提出書類チェックリスト【様式1】 Checklist of Documents for Submission [Form 1]	<input type="checkbox"/>		
*	*	*	<input type="checkbox"/>	家庭調書【様式2】 Family Record [Form 2]	<input type="checkbox"/>		
*	*	*	<input type="checkbox"/>	授業料免除願【様式3】 Request for Exemption from Tuition Fees [Form 3]	<input type="checkbox"/>		
*	*	*	<input type="checkbox"/>	同意書【様式4】 Consent Form [Form 4]	<input type="checkbox"/>		
		*	<input type="checkbox"/>	授業料免除の推薦理由書【様式5】 Recommendation with Written Statement of Reasons for Exemption from Tuition Fees [Form 5]	<input type="checkbox"/>		
★	★	★	<input type="checkbox"/>	給付型奨学金支給通知書のコピー Copy of Certificate of a Grant-type Scholarship	<input type="checkbox"/>		
*	*		<input type="checkbox"/>	本人収入申立書【様式6】 Applicant Income Application Form [Form 6]	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	申立書【様式7】 Application Form [Form 7]	<input type="checkbox"/>		
	★		<input type="checkbox"/>	家計状況申立書【様式8】 Application Form regarding Household Financial Circumstances [Form 8]	<input type="checkbox"/>		
		*	<input type="checkbox"/>	家計状況申立書【様式9】 Application Form regarding Household Financial Circumstances [Form 9]	<input type="checkbox"/>		
		*	<input type="checkbox"/>	在留資格認定証明書交付申請書または在留期間更新許可申請書の写し A copy of Application for Certificate of Eligibility or Application for Extension of Period of Stay	<input type="checkbox"/>		
*	*	*	<input type="checkbox"/>	令和8年度(令和7年分)所得額・課税額証明書 Certificate(s) of income and tax for 2025 (Should include itemization of income and earnings for one year, itemization of deductions, and amount paid in city or prefectural tax)	<input type="checkbox"/>		
◆	◆	◆	<input type="checkbox"/>	確定申告書・市県民税申告書のコピー Copy of Income Tax Return	<input type="checkbox"/>		
◆	◆	◆	<input type="checkbox"/>	源泉徴収票のコピー Copy of Withholding Tax Certificate	<input type="checkbox"/>		

申請区分 Application category			提出書類 Documents for submission		大学記入欄 Section for University use only		
一般学生 General student	独立生計 Independent Livelihood	私費外国人 Privately Funded International Student	提出書類に於いて下記の順に並べて提出する Check the boxes of the documents for submission as you prepare them, and submit them in the following order.		確認 Check		備考 Notes
					書類 Document	添付 Attach	
◆	◆	◆	<input type="checkbox"/>	年収（見込）証明書【様式10】 Certification of (Projected) Annual Income [Form 10]	<input type="checkbox"/>		
◆	◆	◆	<input type="checkbox"/>	開業後の収入（見込）状況【様式11】 Situation of (Projected) Income after Start of Business [Form 11]	<input type="checkbox"/>		
★	★	★	<input type="checkbox"/>	無職の申立書【様式12】 Application by Unemployed Applicant [Form 12]	<input type="checkbox"/>		
★	★		<input type="checkbox"/>	年金受給申立書【様式13】（遺族年金・障害年金がある場合は必須） Application Form for Receipt of Pension [Form 13] (mandatory if applying for a bereaved family pension or disability pension)	<input type="checkbox"/>		
★	★		<input type="checkbox"/>	退職所得の源泉徴収票のコピー・退職金支払証明書【様式14】 Copy of Withholding Tax Certificate for Severance Pay, or Certification of Severance Pay [Form 14]	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	傷病手当金のコピー・出産手当金のコピー Copy of Sickness Allowance and Copy of Maternity Allowance	<input type="checkbox"/>		
★			<input type="checkbox"/>	援助金等の受領状況申立書【様式15】（ひとり親世帯の場合必須） Application Form for Receipt of Grants [Form 15] (mandatory if a single parent household)	<input type="checkbox"/>		
★	★	★	<input type="checkbox"/>	在学状況等証明書【様式16】・在学証明書 Certificate of Student Status, etc. [Form 16] / Certificate of Student Status	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	障害者世帯申立書【様式17】 Application by Member of Special-Needs Household [Form 17]	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	長期療養証明書【様式18】 Certification of Long-Term Medical Treatment [Form 18]	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	単身赴任申立書【様式19】 Application Form for Separation from a Tuition-paying Person due to Moving Out to Live Alone, etc.[Form 19]	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	生活保護決定（変更）通知書のコピー Copy of Welfare Decision (Change) Notice	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	被害状況届【様式20】 Notification of Circumstances of Damage [Form 20]	<input type="checkbox"/>		
	*		<input type="checkbox"/>	世帯全員の住民票 Certificate of Residence for All Household Members	<input type="checkbox"/>		
		*	<input type="checkbox"/>	在留カード（外国人登録証）のコピー Copy of Residence Card or Certificate of Alien Registration (card)	<input type="checkbox"/>		
	*	*	<input type="checkbox"/>	世帯全員の健康保険証のコピー 又は 資格確認書のコピー Copy of Health Insurance card or health insurance eligibility certificate for each Household Member	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	その他の書類 Other Documents	<input type="checkbox"/>		



必須書類（申請区分欄*）に不足があると申請できません。再度確認して提出してください。
If any of the required documents (application category column*) are missing, you will be unable to apply.
Please re-check and re-submit.

家庭調書

Family Record

内は大学記入欄ですので、記入しないでください。

申請基準日	<input type="checkbox"/> 4月1日の状況(前期申請) <input type="checkbox"/> 10月1日の状況(□後期申請 □変更申請)	<input type="checkbox"/> 推薦理由書
申請区分	<input type="checkbox"/> 一般学生 <input type="checkbox"/> 独立生計学生 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生	申請理由 <input type="checkbox"/> 経済的理由 <input type="checkbox"/> 学資負担者の死亡 <input type="checkbox"/> 災害による被災
申請期区分	<input type="checkbox"/> 前期申請 <input type="checkbox"/> 後期申請 <input type="checkbox"/> 変更申請	処理区分 1.一般(経済的理由) 2.事情(学資負担者の死亡) 3.事情(災害) 4.事情(その他) 5.私費外国人留学生 6.書類不備 7.辞退
学生区分	<input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 大学院生	
学部・研究科	学年	フリガナ
氏名	通学区分 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外・寮	その他 <input type="checkbox"/> 編入学 <input type="checkbox"/> 長期履修生(年 月修了予定)

給付型の奨学金の受給状況
 ※貸与型の奨学金は記載しない

前年度受給なし 今年度受給なし
前年度受給あり ※月額を記入 今年度受給あり ※月額を記入

奨学金名	円	奨学金名	円

申請済だが結果未定

給付奨学金 千円

世帯構成員	続柄	氏名	年齢	職業 <small>※無職の場合は「無職」と記入</small>	※裏面参照 該当する所得の番号を記入		給与収入 千円		給与外所得 千円		非課
					給与所得	給与外所得等					
	本人										<input type="checkbox"/>
	配偶者										<input type="checkbox"/>
就学者以外	父										<input type="checkbox"/>
	母										<input type="checkbox"/>
											<input type="checkbox"/>
											<input type="checkbox"/>

就学者	続柄	氏名	年齢	※は該当する番号を記入する				前年度授業料免除状況 (国立のみ)					
				※設置区分: 1.国立 2.公立 3.私立	※学校区分: 1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高专 6.専修学校(高等) 7.専修学校(専門)	※通学区分: 1.自宅 2.自宅外・寮	※設置区分	※学校区分	※通学区分	学年	学校名	前期	後期

▼該当がある場合は記入し、必要な書類を添付してください

特別控除等	ひとり親世帯	父 (死亡・生別) 母 (死亡・生別)	該当 年 月 日	生活保護世帯	該当	その他 臨時算入 (退職金・その他) 算入済・次回算入 引継コメント
	障害者のいる世帯	続柄: 人数: 人		非課税世帯	該当	
	長期療養者のいる世帯	続柄: 年 月~		障害・原爆(本人)	該当	
	学資負担者の別居世帯	続柄: 年 月~		世帯人数	人	
	風水害等の災害を受けた世帯	被害年月日 年 月 日		多子世帯人数	人	

区分	番号	所得等の種類	備考
給与所得	①	給与所得（給料・賃金・役員報酬・専従者給与等）	
	②	年金・恩給（扶助料を含む）・個人年金	
	③	健康保険の「傷病手当金」・「出産手当金」	雇用保険の「傷病手当」は対象外
給与外所得等	④	退職所得	
	⑤	事業所得	農業、漁業、製造業、卸売業、小売業、サービス業その他の事業
	⑥	利子所得・配当所得	
	⑦	不動産所得	
	⑧	山林所得・譲渡所得	
	⑨	一時所得	
	⑩	雑所得（年金・恩給・個人年金を除く）	非営業用貸金の利子、著述家や作家以外の人を受ける原稿料や印税、講演料や放送謝金などが該当
	⑪	親戚・知人等からの援助金（養育費）、預貯金の引き出し	
	⑫	給付型奨学金	

学籍番号 Student ID number																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

同意書 Consent Form

年 月 日
(Year Month Day)

鹿児島大学長 殿
To the President of Kagoshima University

申請者自署 (Applicant's signature)

氏名 (Name) _____

授業料免除申請について、以下の内容に同意します。

I agree with the following details regarding my application for exemption from tuition fees.

◆申請に関する質問は、自分で行います。

Questions concerning application for exemption from tuition fees will be made by oneself.

◆申請基準日における申告内容は、事実と相違ありません。

(虚偽申告等があった場合、選考から除外され、本学の懲戒処分の対象となっても異存ありません。)

The contents of the declaration are accurate to the best of my knowledge.

(If there is found to be a false declaration or the like, it will be excluded from the screening and I acknowledge that there will be no right to objection even if it is subject to disciplinary measures at the university.)

◆大学からの呼び出しや要請は、指定された期限までに応じます。

(呼び出しや要請に応じなかった場合、授業料免除が不許可となることについて異存ありません。)

I will respond to calls and requests from the university by the specified deadline.

(If you do not respond to a call or request, I understand that tuition fee exemption may have been denied.)

◆学務Webシステム(学生カード提出)のメール着信テストを速やかに行います。

(学務Webシステムのメールを受信できなかったことにより、不利益が生じて異存ありません。)

I will promptly conduct the academic WEB systems's mail receipt test (student card submission).

(I understand that I have no right to object if I fail to conduct this test)

◆前期申請する場合は、変更事由確認書を確認します。

If I apply for the tuition exemption for the first semester, I will make sure to check the Statement of Reason for Change.

◆家庭調書等の書き方が間違っている場合は、大学担当者が修正することに異存ありません。

The university reserves the right to correct certificates if there are any discrepancies between them and the family record, etc.

◆留年した場合はすぐに申し出ます。

If my status at my current school changes (e.g: repeating a course, getting expelled or leaving the university, etc.), I will promptly inform the person in charge at the university.

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

授業料免除の推薦理由書**Recommendation with Written Statement of Reasons for Exemption from Tuition Fees**

- (1) 「私費外国人留学生」は、入国後の家計状況の変化等により授業料の納付が困難となったことを確認できる場合に推薦できます。（裏面参照）
- (2) **やむを得ない事情**により、留年又は在籍期間が修業年限（標準修業年限）を超えた場合に推薦できます。（裏面参照）

推薦する学生氏名 _____

該当する推薦理由に☑してください。

(1) 私費外国人留学生

- 入国後の家計状況の変化等により授業料の納付が困難となっている。

(2) やむを得ない事情により留年又は在籍期間が修業年限（標準修業年限）を超えた者

- ①病気または病気による休学により単位修得できなかった【医師の診断書を添付】
- ②国費留学又は地方公共団体等からの助成による留学のため単位修得できなかった
（いずれの場合も留学期間が半年以上）【証明するものを添付】
- ③大学院生の論文作成において、研究テーマ、研究方法等、本人の側の事情によらない理由で留年又は修業年限を超過した【証明するものを添付】
- ※③に該当する場合、右記の内容を確認し☑してください⇒ 論文以外の修了要件に関する単位は修得している。
- ④その他【やむを得ない事由を証明するものを添付】
- 出産・育児のために休学した
- 国または地方公共団体等の求めに応じ休学として公共的な事業に参加した
- 学資負担者の不在や被保護世帯のため、学業と並行して学資獲得のためのアルバイトまたは常勤の職についた
- 本人が身体障害者である

指導教員等の推薦理由 ※具体的に記入してください。

ここに記入してください

年 月 日

所属 _____

指導教員等氏名（自署） _____

記載内容について、指導教員にお問い合わせすることがありますので、ご了承ください。

1. 選考の対象者

- (1) 経済的理由により授業料の納付が困難であり、かつ、学業優秀と認められる者
- (2) 徴収の時期前6ヶ月以内（新入学者の場合は入学前1年以内）に、学資を主として負担している者（以下「学資負担者」という）が死亡し、または、本人もしくはその学資負担者が風水害等の災害を受け、授業料の納付が著しく困難であると認められる者

※私費外国人留学生は、次のいずれにも該当する者に限る

- ・入国後の家計状況の変化等により授業料の納付が困難となり、かつ学業成績が優秀と認められる者
- ・在留資格等の条件により高等教育機関における修学支援新制度の対象外である者

2. 免除対象とならない者（選考の対象外）

次の(1)～(3)いずれかに該当する者は申請できません。

- (1) 留年している者（以下の①②のいずれかに該当する者）

- ① 授業料免除の申請期において、同一学年に1年を超えて留まっている者
- ② 授業料免除申請期の前の期において最低単位数を修得していない者

※最低単位数は本学ホームページの教育学生生活→学費・経済支援→授業料免除及び入学金免除・徴収猶予を参照

- (2) 在籍期間が修業年限（標準修業年限）を超えた者
- (3) 研究生、科目等履修生等の非正課生、国費留学生等の授業料を徴収しない者

※（1）又は（2）に該当する場合であっても、申請期の標準単位数を修得し、次の①から④のいずれかに該当する者は、免除対象（選考の対象）とする。ただし、留年又は修業年限（標準修業年限）超過の期間は、原則1年間とする。

- ① 病気または病気による休学のため単位修得できなかった場合【医師の診断書を添付】
- ② 国費留学または地方公共団体等からの助成による留学のため単位修得できなかった場合【証明するものを添付】
- ③ 大学院生の論文作成において、本人の事情によらない理由で留年又は修業年限を超過した場合【証明するものを添付】
- ④ その他以下のやむを得ない事由いずれかに該当する場合【やむを得ない事由を証明するものを添付】
 - ・ 出産・育児のために休学した場合
 - ・ 公共機関等の求めに応じ、休学して公共的な事業に参加した場合
 - ・ 家計支持者の不在や被保護世帯のため、学業と並行して学資獲得のためのアルバイト又は常勤の職についた場合
 - ・ 本人が身体障害者である場合

学籍番号

本人収入申立書 Applicant Income Application Form

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申請者自署)

氏名

私の収入については、以下のとおりであることを申し立てます。

該当するものに☑してください。

<input type="checkbox"/> 申請基準日において収入がない（予定を含む）
<input type="checkbox"/> 申請基準日において収入がある 下記の該当する項目に☑してください
<input type="checkbox"/> 去年の1月～12月は収入がない
<input type="checkbox"/> 去年の1月～12月の給与収入は104万円以下です。
<input type="checkbox"/> 去年の1月～12月の給与収入は104万円を超えます。 <small>※収入金額がわかる書類(所得額・課税額証明書等)を提出してください。</small>
<input type="checkbox"/> 去年の1月～12月の所得について確定申告しま(す)した。 <small>※収入金額がわかる書類(確定申告の写し・開業後の収入(見込)状況【様式11】など)を提出してください。</small>

所得額・課税額証明書が期限までに提出できない方は下記を記入してください。

所得額・課税額証明書未提出者記入欄			
依頼している自治体名	県	市 町 村	
提出予定の親族	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
提出可能年月日	2026 年	月	日
特記事項があれば記入してください：			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

家計状況申立書【独立生計】

Application Form regarding Household Financial Circumstances [Independent Students]

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申請者自署)

氏名

私の家計状況については、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

記

支出項目	年額
必ず金額を記入する項目（「0」は不可）	単位：円
家賃	
食費	
光熱水費	
通信費（電話・インターネット）	
教材費（テキスト、実習参加費等）	
その他生活費（衣料・日用品等）	
該当しない項目は、年額に「0」と記入してください。	単位：円
交通費（定期券代、ガソリン代等）	
娯楽費（旅行、趣味）	
教育費（本人の授業料を除く）	
国民健康保険料	
医療費	
養育費（保育料等）	
借入金の返済	
その他	
合 計	

収入等の項目	年額
該当しない項目は、年額に「0」と記入してください。	単位：円
奨学金【給付型】	
奨学金【貸与型】	
両親・親戚・知人等からの仕送り	
預貯金の引き出し	
給与収入（申請基準日時点で勤務している分）	
給与以外の収入（営業等・農業・不動産・利子等）	
借入金	
児童手当	
その他（)	
合 計	

※支出の合計年額が収入の合計年額を上回った場合は、不備書類（不許可）となります。

学籍番号 Student ID number																				
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

家計状況申立書【私費外国人留学生】

Application Form regarding Household Financial Circumstances

(year) (month) (day)
年 月 日

鹿児島大学長 殿
To the President of Kagoshima University

申請者自署 (Applicant's signature)
氏名(Name)

私の家計状況については、下記のとおり相違ないことを申し立てます。
My household situation is as follows.

記

支出項目 Expenditure item	年額 Annual amount
必ず金額を記入する項目（「0」は不可） Please be sure to fill in the amount ("0" is not allowed) 単位：円(yen)	
家賃 Rent	
食費 Food expenses	
光熱水費 Utilities	
国民健康保険料 National health insurance premium	
通信費（電話・インターネット） Telephone bill and the internet expenses	
教材費（テキスト、実習参加費等） Textbooks, training participation expenses, etc.	
その他生活費（衣料・日用品等） Other living expenses (clothing ,daily,necessities, etc.)	
該当しない項目は、年額に「0」と記入してください。 For items that do not apply, please write "0 yen" in annual amount 単位：円(yen)	
帰国費用（交通費を含む帰省費用） Return cost including transportation expenses	
交通費（定期券代、ガソリン代等） Transportation fees (commuter pass fee, gasoline cost, etc.)	
娯楽費（旅行、趣味） Travel, hobbies, etc.	
医療費 Medical fees	
教育費（本人の授業料を除く）・養育費（保育料等） Educational expenses excluding applicant's tuition, child care	
借入金の返済 Repayment of debt	
その他 Other expenditure ()	
合 計 Total	

収入等の項目 Items such as income	年額 Annual amount
該当しない項目は、年額に「0」と記入してください。 For items that do not apply, please write "0 yen" in the annual amount 単位：円(yen)	
本国からの仕送り Remittance from home country	
奨学金【給付型】 Grant-type scholarship	
奨学金【貸与型】 Loan-type scholarship	
預貯金 Deposits	
給与収入 Salary income	
給与以外の収入（営業等・農業・不動産・利子など） Income other than salary (sales, agriculture, real estate, interest, etc.)	
借入金 Loans	
児童手当 Child allowance	
その他 Other income ()	
合 計 Total	

※支出の合計年額が収入の合計年額を上回った場合は、不備書類（不許可）となります。
If the total annual expenditure exceeds the total amount of income, it will be considered an incomplete document (not permitted).

指導教員等の記入欄 Supervisor's entry field

指導教員等所属 Academic advisor, etc., affiliation	
指導教員等（署名） Academic advisor, etc. (signature)	

学籍番号

年収（見込） 証明書
Certification of (Projected) Annual Income
 年収証明書 または 年収見込証明書

年 月 日

(依頼人)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の（申請者） _____ の授業料免除申請に際し、標記の証明書が必要ですので、下記事項を証明願います。

証明者の方へ

該当する欄に☑を入れ、支払額（課税対象の総支給額）を記入してください。なお、雇用期間が1年未満等により1年間の支払（見込）額が証明できない場合は、証明できる期間の支払額（見込）を記入してください。

1. 2025年1月2日以降に就職している

証明期間：就職月の翌月から1年間		年 月 ~	年 月
支払（見込）額 （課税対象の総支給額）	給 与	円	賞与
	総 額（給与+賞与）	円	

2. 2026年中に休職などにより無給（減給）となる月がある

証明期間：減給となる月から1年間		年 月 ~	年 月
支払（見込）額 （課税対象の総支給額）	給 与	円	賞与
	総 額（給与+賞与）	円	

上記のとおり支払った（支払う見込みである）ことを証明します。

年 月 日

住所（所在地） _____

会社名（証明者） _____ 印

電 話 番 号 _____

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

開業後の収入（見込）状況

Situation of (Projected) Income after Start of Business

年 月 日

氏名

申請者との続柄

鹿児島大学に在学中の（申請者）_____の授業料免除申請に際し、下記のとおり相違ないことを証明します。

※開業後、1年間の収入（見込）を記入してください。（開業後1年以上経過している場合は、直近1年分を記載してください。）

記

事業所名		開業年月日		年 月 日	
開業から現在までの収入状況		収入金額 (売上高)	必要経費 (売上原価等)	所得金額	備考
1	年 月分	円	円	円	
2	年 月分	円	円	円	
3	年 月分	円	円	円	
4	年 月分	円	円	円	
5	年 月分	円	円	円	
6	年 月分	円	円	円	
7	年 月分	円	円	円	
8	年 月分	円	円	円	
9	年 月分	円	円	円	
#	年 月分	円	円	円	
#	年 月分	円	円	円	
#	年 月分	円	円	円	
合 計		円	円	円	
大学記入欄		円	円	円	

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

無職の申立書

Application by Unemployed Applicant

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申立人自署)

氏名

申請者との続柄

鹿児島大学に在学中の（申請者） _____ の授業料免除申請に際し、申請基準日に無職であること及び現在の生活費の出所を申し立てます。

記

現在の生活費の出所

申請基準日より1年以内に無職となった場合は下記を記入してください。

離職日	年 月 日	
退職金の有無	<input type="checkbox"/> 有	* 退職所得の源泉徴収票の写し又は退職金支払証明書【様式14】を添付してください。
いずれかに☑してください	<input type="checkbox"/> 無	

※無職者が複数名いる場合は、本様式をコピーして作成してください。

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年金受給申立書

Application Form for Receipt of Pension

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申立人自署)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の（申請者） _____ の授業料免除申請に際し、下記のとおり年金を受給していることを申し立てます。

記

年金の種類	1年間の振込回数	1回の振込金額 (直近の振込金額)	大学記入欄
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
合計（1年間の年金額）		円	円

※受給額、受給者氏名を確認できる最新の年金通知書の写し等を添付してください。

※紛失した場合、再発行してもらってください。

※厚生年金、国民年金、老齢年金、共済年金、企業年金、農業者年金、個人年金等、すべての公的年金及び私的年金が対象となります。

学籍番号

退職金支払証明書
Certification of Severance Pay

年 月 日

(退職者)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の (申請者) _____ の授業料免除申請に際し、標記の証明書が必要ですので、下記事項を証明願います。

記

支払年月	年 月	支払金額	円
勤続年数	年	課税退職所得金額	円

上記のとおり支払ったことを証明します。

年 月 日

住所 (所在地) _____

会社名 (証明者) _____ 印

電話番号 _____

学籍番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

奨励金等の受領状況申立書
Application Form for Receipt of Grants

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申立人自署)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の(申請者) _____ の授業料免除申請に際し、下記のとおり奨励金等(養育費)の受領状況を申し立てます。

記

*ひとり親世帯の場合は該当項目に☑をつけてください					
<input type="checkbox"/> 母子世帯	父親	<input type="checkbox"/> 死亡	遺族年金の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 生別	養育費等奨励の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 父子世帯	母親	<input type="checkbox"/> 死亡	遺族年金の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 生別	養育費等奨励の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

遺族年金「有」の場合は、【様式13】及び最新の年金通知書のコピーを添付してください。

* 奨励金等(養育費)を受領している場合は下記を記入してください	
援助者(氏名)	(続柄)
_____	_____
(直近の月額)	円

学籍番号

在学状況等証明書[国立学校用]
Certificate of Student Status etc. [National school]

年 月 日

鹿児島大学在学者（授業料免除申請者）

学部・研究科	氏名
--------	----

各学校等事務担当者 殿

このたび、鹿児島大学に在学中の上記の者が、授業料免除申請を行いますので、貴学（校）に在籍する兄弟姉妹等に係る、下記の事項を証明願います。

証明を受ける貴学（校）在籍者 ※証明を受ける兄弟姉妹の方がご自分で記入し、提出してください。

学部・研究科		学年	
学籍番号	氏名		

……ここから下は、学校等のご担当者が記載してください。学生が記入したものは無効です。……
記

在学状況について（該当するものに✓を付けてください）

<input type="checkbox"/> 大学（短大）の学部（正課生）	<input type="checkbox"/> 大学の大学院（正課生）	<input type="checkbox"/> 高等専門学校	<input type="checkbox"/> 高等学校
<input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程）	<input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

2025年度の授業料免除状況		授業料年額（免除前の金額）		円
前期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 2/3免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 1/3免除 <input type="checkbox"/> 1/4免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし	免除額	円	
後期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 2/3免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 1/3免除 <input type="checkbox"/> 1/4免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし	免除額	円	
<input type="checkbox"/> 2026年度入学のため、該当ありません				

本学（校）に在学し、上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校名 _____
 担当課・係名 _____
 担当者氏名 _____
 電話番号 _____

※国立学校用の様式です。

※3月に最上学年で進級される方は4月に新しい所属教育機関で証明を受けてください。

※就学者が複数名いる場合は、本様式をコピーして作成してください。

国立大学法人鹿児島大学 授業料免除申請書類
 本件に関する問い合わせ先：鹿児島大学学生部 経済支援係(免除担当) 099-285-7033

学籍番号

障害者世帯申立書

Application by Member of Special Needs Household

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(該当者)

氏名

申請者との続柄

鹿児島大学に在学中の（申請者） _____ の授業料免除申請に際し、下記のとおり申し立てます。

記

障害者手帳番号	_____
等 級	_____ 級

下記は該当に☑してください

認 定 期 限	<input type="checkbox"/> 認定期限有り (年 月 日まで)
	* 前期申請の方へ：前期申請後～10月1日までに期限が切れる場合は、後期申請期間中に更新済みの障害者手帳のコピーを提出してください。
	<input type="checkbox"/> 認定期限無し
障害者年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 * 該当者が学資負担者の場合、年金受給申立書【様式13】を提出してください。
	<input type="checkbox"/> 無

◆「障害者手帳のコピー」を添付してください。

* 障害者手帳：身体障害者手帳、精神保健福祉手帳、療育手帳

◆障害者が複数名いる場合は、本様式をコピーして作成してください。

学籍番号

長期療養証明書

Certification of Long-Term Medical Treatment

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(療養中の者)

氏名

申請者との続柄

鹿児島大学に在学中の (申請者) _____ の授業料免除申請に際し、標記の証明書が必要ですので、下記事項を証明願います。

※医療機関の方へ

- ・証明時点において、診療期間が6ヶ月以上(見込みを含む)の場合にのみ証明をお願いします。
- ・患者負担額は、入院患者の食費及び老人介護施設での家賃・食費(食事療養以外)を除いた保険診療分が対象となります。

1. 傷病名

2. 診療期間 入院 年 月 ~ 年 月 (予定)・未定

通院 年 月 ~ 年 月 (予定)・未定

3. 保険証の種類 国保・社会保険・老人保健・その他 ()

4. 患者負担額 (医療保険又は介護保険適用分における自己負担額)

2025年	1月	円	2月	円	3月	円	4月	円
	5月	円	6月	円	7月	円	8月	円
	9月	円	10月	円	11月	円	12月	円
2026年	1月	円	2月	円	3月	円	4月	円
	5月	円	6月	円	7月	円	8月	円
	9月	円	大学記入欄					

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

住 所

医療機関名

記入者氏名

印

※長期療養者が複数名いる場合は、本様式をコピーして作成してください。

学籍番号

単身赴任等申立書

Application Form for Separation from a Tuition-paying Person due to Moving Out to Live Alone, etc.

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(申立人自署)

氏名

申請者との続柄

鹿児島大学に在学中の（申請者）の授業料免除申請に際し、私の単身赴任等の状況は下記のとおり相違ないことを申し立てます。

記

赴任先等住所		
赴任期間	自 年 月 ~ 至 年 月	
単身赴任手当の有無	<input type="checkbox"/> 有（月額： ） <input type="checkbox"/> 無	
単身赴任のために支出している金額		
項目	月額（光熱水費は直近の3ヶ月平均）	大学記入欄
住居費	円	円
電気料	円	円
ガス料	円	円
水道料	円	円
その他	円	円
計	円	円

【添付書類について】

- ◆単身赴任手当を受給している場合は、手当額を確認できる「給与明細書等のコピー」を添付してください。
- ◆住居費は、直近の「領収書等のコピー」を添付してください（支払い実績、金額が分かるもの）。
- ◆光熱水費（電気、ガス、水道）は、それぞれ直近3ヶ月分の「領収書のコピー」を添付してください。
※「○○ご使用量のお知らせ」等の検針票や、請求金額のみが記載された請求書は、領収書として認められません。
- ※食費・通信費・自宅と赴任先の交通費等は控除されません。

学籍番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

被害状況届

Notification of Circumstances of Damage

年 月 日

鹿児島大学長 殿

(届出者自署)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の (申請者) _____ の授業料免除申請に際し、下記のとおり被害を受けましたので届け出ます。

記

被害の種類	※該当するものを○で囲む。 台風・水害・火災・震災・崩壊・その他 ()
被害日時	年 月 日 時 分頃
被害場所	
被害状況
居所・連絡先	〒 TEL - -

日常生活を営むために必要な最低限度の資材 (修理費・医療費・家具の購入等) の被害額

※「罹災証明書の写し又は盗難届証明書の写し」及び「補修代金の見積書の写し又は領収書の写し」を添付

品名等	被害額	品名等	被害額
	円		円
	円		円
	円		円

生産手段 (田畑・店舗等) に被害を受け、収入減となる年間金額

※長期に渡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

被害を受けた施設	
収入減となる年間金額	

保険金・損害額賠償金等 (有・無) ※有りの場合は、保険金等の支払明細書の写しを添付

保険金の名称		受取金額	円
損害賠償金等の名称		受取金額	円

※申請理由が「災害」の場合は、この被害状況届の提出が必要です。

※確定申告時に雑損控除を受けている場合は、その写しを添付してください。

学籍番号 Student ID number	
------------------------------	--

申請取り下げ書 Withdrawal Application Form

(Year) (Month) (Day)

年 月 日

Faculty / Graduate school	Department / Course
学部・研究科	学科・課程
	(year) 年

申請者氏名
Name of applicant

2026年度の授業料免除申請について、下記のとおり取り下げます。
I hereby withdraw my application for tuition fee exemption for the 2025 academic year as follows.

記

※該当するところに☑してください。 *Check the applicable box.

取り下げる 申請期 Period of application withdrawn	<input type="checkbox"/> 前期申請 First semester application	<input type="checkbox"/> 後期申請 Second semester application	<input type="checkbox"/> 変更申請 Application for changes
取り下げ 理由 Reason for withdrawal	<input type="checkbox"/> 修了・卒業 Completion / Graduation	<input type="checkbox"/> 退学 Withdrawal	<input type="checkbox"/> 休学 Leave of absence
	<input type="checkbox"/> 辞退 Declining		
	<input type="checkbox"/> その他 (<input type="text"/>) Other		

※期の途中で取り下げた場合、直近の授業料引き落とし日に授業料が引き落とされます。
*If withdrawing during the semester, tuition fees will be automatically withdrawn on the next tuition fee payment date.

大学使用欄 For University use only

経理部署連絡 ()
Contact Accounting Department

sys取下 ()
System withdrawal

acc削除 ()
Account deletion