

令和7年度授業料免除等 提出書類チェック表 <全員提出>

所 属	学 部		研究科				
学 年	年						
学籍番号							
氏 名							

必要書類が整っているか、確認して申請者確認欄に「✓」または「○」を付けてください。
このチェック表を一番上にして、提出書類を番号順に揃えてください。

番号	提 出 書 類	申請者 確認	大学 確認
①	(様式1号) 家庭事情報告書	(1面)	
②		(2面)	
③	(様式2号) 授業料免除申請書		
④	住民票 (本人を含む家族全員分、続柄必要、世帯全員で発行依頼)		
⑤	所得(課税)証明書(本人を含む家族全員分、本年度高校1年生以上) (所得がなくとも必要) (所得額と住民税課税額が記載されたもの)		
⑥	本人自宅外通学証明 (住民票が実家のままの者(寮入居を除く))		
⑦	兄弟姉妹 在学証明書 (国立大学・国立高専2年次以上を除く)		
⑧	(様式3号) 兄弟姉妹 授業料免除状況証明書(在学証明書) (国立大学・国立高専2年次以上)		
⑨	別居独立生計証明 (別居して働いている家族)		
⑩	障害者手帳、介護保険被保険者証等のコピー		
⑪	(様式4号) 長期療養費支払明細書		
⑫	家計支持者別居書類		
⑬	災害・盗難等書類		
⑭	生活保護受給者証等のコピー		
⑮	本人独立生計者証明書類 ・様式6号 ・本人の健康保険証コピー ・父母住民票		
⑯	その他必要と認められる書類 ()		

全員提出

該当者は提出

令和 7（2025）年度 家庭事情報告書

（様式 1 号 1 面）

※申請者は太枠内を記入し、選択肢があるものは該当するものを○で囲むこと。

				独立生計者は右欄に○											
本人	学籍番号			フリガナ								前期申請		後期申請	
				氏名											
家族欄	就学者を除く	続柄	氏名	年齢	職業	在職期間	勤務先			給与	事業他 その他	給与	事業他 その他		
		父													
		母													
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学学校・学部等名			学年	設置区分	学校種別		通学区分	状況		
		本人			三重大学 学部 研究科				国立	大学		自宅・ 自宅外			
									国立 公立 私立	小・中・高校・大学 ・高専・専修（専門） ・専修（高等）		自宅・ 自宅外			
									国立 公立 私立	小・中・高校・大学 ・高専・専修（専門） ・専修（高等）		自宅・ 自宅外			
									国立 公立 私立	小・中・高校・大学 ・高専・専修（専門） ・専修（高等）		自宅・ 自宅外			
	特別 控 除 関 係	母子・父子世帯		不在の場合				左欄の状況となった時期				該当・ 非該当			
				父： 死亡・離婚・その他（ ） 母： 死亡・離婚・その他（ ）				父： 年 月 母： 年 月							
		障害者（疾病等によるものを含む） ・要介護認定者		(続柄)	(氏名)	障害名 又は 要介護区分		人							
		6 か月以上の 長期療養者				病名 ()		入院・通院 ・自宅就床		年 月～					
						()		入院・通院 ・自宅就床		年 月～					
別居の主たる 家計支持者 (単身赴任)				別居先住所		MAX71									
火災・風水害・ 盗難等の被害		被災年月日 年 月 日・被災状況（ ）													

受付点検								

	世帯 人数	独立 生計者	生活 保護	非課税 世帯	多子 世帯
前期					
後期					

(様式1号 2面)

学 生 本 人	学籍番号		フリガナ				
			氏名				
	学部 研究科 博士前期・修士 博士後期・医博士				学科・課程 専攻・コース	第	年次
	入学年月	年 4月 10月 3年次編入					
	現住所	〒 -					
	実家住所 (現住所と同じ場合は記入不要)	〒 -					
	自宅 電話番号			携帯 電話番号			
	e-mail アドレス						
本 人 履 歴	高校・ 専門学校・高専	年 月 卒業・ 高卒 認定 合格		立			
	大学 短大	～	年 月 入学 年 月 卒業・退学	大学 学部			
		～	年 月 入学 年 月 卒業・退学	大学 学部			
	大学院	～	年 月 入学 年 月 修了・退学	大学大学院 研究科 {修士・博士前期・博士後期・医博士} 課程			
		～	年 月 入学 年 月 修了・退学	大学大学院 研究科 {修士・博士前期・博士後期・医博士} 課程			
	職歴	～	年 月 年 月 現職・退職				
		～	年 月 年 月 現職・退職				
	三重大学出身の大学院生のみ 旧学籍番号						

令和 7 年度授業料免除申請書

三 重 大 学 長 殿

学籍番号

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

_____学 部・研究科 _____学科・課程・専攻

(フリガナ)

(申請者が署名) 申請者氏名_____

(該当者のみ記入)

三重大学に在学している兄弟姉妹・配偶者

学籍番号_____ 氏名_____

令和 7 年度授業料の免除を下記事由により、関係書類を添えて申請します。
なお、記載事項は事実と相違ありません。

免除申請事由（申請者が、具体的かつ詳細に記入してください。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受付印

令和 年 月 日

授業料免除状況証明書
(在学証明書)

国立学校授業料免除等担当者 殿

三重大学 学籍番号

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

学部・研究科 学科・課程・専攻

申請者氏名

このたび、上記三重大学の在学生在が令和7年度授業料免除の申請をするにあたり、貴校の下記在学生在に係る令和6年度分授業料免除実施状況及び現在の通学区分を必要としますので、下記事項について証明をお願いします。なお、この証明書は、在学証明書も兼ねます。

貴大学・高等専門学校在学者

国 立	大 学・高等専門学校 学 部 研究科（修士・博士前期・博士後期・博士）課程			学科・課程 専攻
学 年	第 年次	学籍番号		
(フリガナ) 氏 名		続 柄	※ 兄 ・ 弟 ・ 姉 ・ 妹	
		通 学	※ 自宅通学 ・ 自宅外通学	

(※該当する箇所に○印をしてください。)

【以下学校担当者によるご記入をお願いします。】

令和6年度分 授業料免除実施状況

前期	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 一部（ ）免除 ☐ 不許可 ☐ 未申請	免除実施額 円
後期	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 一部（ ）免除 ☐ 不許可 ☐ 未申請	免除実施額 円

(免除実施前の年額)

☐本年度入学者につき該当しません。

授業料年額 円

※ただし、大学院への学内進学者は上記の証明をお願いします。
※高等教育の修学支援制度と経過措置を合わせた最終免除額の証明をお願いします。
※例えば、2/3 免除であった場合は、☒一部（2/3）免除 とご記入ください。
※高等専門学校に在学する者のうち、高等学校等就学支援金により前年度の授業料が
減免されている場合は、「未申請」に☒をつけてください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日 学校名・部署名

担当者氏名

担当者連絡先

長期療養費支払明細書

三 重 大 学 長 殿

学籍番号

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

(フリガナ)
申請者氏名 _____

私の家族の長期療養費は下記のとおりです。

1. 〈長期療養者〉

受診した者の氏名		病名	
本人との続柄		医療機関名	
診療期間	外来	年 月 日～ 年 月 日	又は継続中
	入院	年 月 日～ 年 月 日	又は継続中

2. 〈長期療養費内訳：記入してください〉

期 間	①窓口自己負担金額(保険対象分)		②高額療養費 (補填分)		③ 免除対象医療費 (①－②)
	外 来 分	入 院 分	外 来 分	入 院 分	
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
月分	円	円	円	円	円
合 計	円	円	円	円	円

☆この欄は記入しない →

年額医療費 (③×12か月／申請月数	万円
--------------------	----

3. 〈医療機関の証明〉

医療機関へお願い

上記 2 の表中①窓口自己負担金額を記入し、下記の証明をお願いします。

上記の自己負担金額 (保険対象分)に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 医療機関名 _____ 代表者名 _____	2. 〈長期療養費内訳〉の証明として以下のいずれかが必要です。 ・ 3. 〈医療機関の証明〉 または ・ 領収書コピーの添付
---	--

- (注)
- ・ 診断書の提出が必要です。診断書の提出は、長期療養費の初回申請時のみで構いません。
 - ・ 長期療養の条件は、同一人物、同病名、申請前 6 か月以上継続して治療中であり、申請後も治療を要することです。
 - ・ 上表①自己負担金額は保険対象分の医療費です。文書料・食事負担金・入院室料等は、対象外です。
 - ・ 上表②高額療養費は、1 か月間に医療機関窓口で支払った医療費(外来・入院各々)が自己負担限度額を超え、後でその超えた分について払い戻された (または払い戻される予定の) 額を記入してください。
 - ・ 3.の証明を行わない機関もありますので、医療機関に確認をしてください。

家庭事情変更申立書

三 重 大 学 長 殿

学籍番号

(フリガナ)
申請者氏名

前期の授業料免除申請者で、令和 7 年 1 0 月 1 日現在の家庭状況が前期申請内容から変更のある者は、変更事由欄に該当する内容を記入し、提出書類を 1 0 月 2 4 日(金)までに学務部学生支援チーム 1 番窓口へ提出してください。

なお、提出時に大学側で、提出書類の点検を行います。場合によっては追加書類の提出を求めることがあります。予め学務部学生支援チームに提出書類を確認したうえで、準備することをお勧めします。

私は、下記のとおり申し立てます。なお、内容が虚偽であることが判明した場合は、授業料免除等の許可を取り消されても異議は申し立てません。

申し立てる項目の申請者申立欄に「レ」を付けてください。

区分	変 更 事 由	提 出 書 類	申請者 申立欄	大学 チェック
住所	実家の住民票を異動した(保証人の住所変更)	・世帯全員の住民票		
	学生本人が下宿先を変更した(本人の住所変更)	・下宿賃貸借契約書のコピー、住民票		
世帯 人数	住民票に同一生計者が加わった (対象者： 続柄：)	・世帯全員の住民票 ・所得(課税)証明書(高校 1 年生以上)		
	住民票から外れ別生計となった (対象者： 続柄：)	・世帯全員の住民票		
	住民票に記載されているが別生計となった (対象者： 続柄：)	・別居先の賃貸借契約書のコピー ・光熱水料領収書のコピー		
	住民票に記載されている者が死亡した (対象者： 続柄：)	・死亡診断書のコピーまたは除籍謄本等		
就学 者	兄弟姉妹が専修学校・大学等に進学した (対象者： 続柄：)	・在学証明書		
	兄弟姉妹が就学者でなくなったが、引き続き同一生計である(住民票に記載あり) (対象者： 続柄：)	・所得(課税)証明書		
	兄弟姉妹が就学者でなくなり、別生計となった (住民票に記載あり) (対象者： 続柄：)	・別居先の賃貸借契約書のコピー ・光熱水料領収書のコピー		
	兄弟姉妹が就学者でなくなり、別生計となった (住民票に記載なし) (対象者： 続柄：)	・世帯全員の住民票		
通学 区分	本人または兄弟姉妹等が(自宅・自宅外)通学に変更した (対象者： 続柄：)	・下宿賃貸借契約書のコピー、住民票		
特別 控除	心身障害者・要介護認定者の追加 (対象者： 続柄：)	・障害者手帳、介護保険被保険者証等のコピー、または他の証明資料		
	長期療養者の追加 (対象者： 続柄：)	・様式 4 号 長期療養費支払明細書 ・診断書		
	家計支持者が単身赴任等で別居することとなった (対象者： 続柄：)	・赴任先の家賃・電気・ガス・水道料金領収書のコピー		
	災害・盗難等にあった	・罹災証明書 ・被害金額、損害保険支払金額等の書類のコピー		
所得 金額	確定申告の修正申告(その他収入額が変更した場合) (対象者： 続柄：)	・修正確定申告書(第一表及び第二表)(税務署の受付印があるもの) ・修正後の所得証明書		

令和 年 月 日

援助金・収入状況等申立書（独立生計者のみ）

三 重 大 学 長 殿

学籍番号

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

申請者氏名_____

令和 7 年度授業料免除等の申請にあたり、私の収入状況は下記のとおりです。
なお、記載事項は事実と相違ありません。

受給型奨学金

返還不要の奨学金について記入してください。返済の必要がある貸与型奨学金は含みません。

() あり () なし (「あり」の場合は下記に記入する)

奨学金名称	受 給 期 間	月 額	年 額
	年 月～ 年 月	円	円
	年 月～ 年 月	円	円
	年間受給額計		円

親等からの経済援助

() あり () なし (「あり」の場合は下記に記入する)

援助元	受 給 期 間	月 額	年 額
	年 月～ 年 月	円	円
	年 月～ 年 月	円	円
	年間受給額計		円

令和 年 月 日

給与支払（予定）証明書（独立生計者のみ）

雇 用 者 殿

学籍番号

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

氏名 _____

三重大学に、令和 7 年度授業料免除等の申請をするにあたり、私に支払われる給与について、下記に証明をお願いします。

勤務時間	時 分 ～ 時 分（1 日平均 時間）			
勤務日数	月平均 日 または 週平均 時間			
給与形態	固定給（ 円） 日 給（ 円）			
	時間給（ 円） その他（ ）			
勤務開始年月日	年 月 日			
最近 6 か月間の給与等支払(予定)金額		向こう 1 年間の 賞与(ボーナス) 支給の有無	（ ）	支給（予定）あり
年 月分	円		（ ）	支給（予定）なし
年 月分	円	1．各月の諸手当を含む税込み支給総額を記入してください。 （ただし、非課税通勤手当は含みません） 2．最近、勤務し始めた場合は、勤務開始月からの 支払（予定）金額を記入してください。		
年 月分	円			
年 月分	円			
年 月分	円			
年 月分	円			

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

会 社 名 等 _____

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

責 任 者 _____（氏名） ㊞

令和 年 月 日

給与受給（予定）申告書（独立生計者のみ）

三 重 大 学 長 殿

学籍番号

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

氏名 _____

令和 7 年度授業料免除等の申請をするにあたり、私に支払われる給与について、下記のとおり給与明細書（写）を添付して、申告します。

勤務時間	時 分 ～ 時 分（1 日平均 時間）		
勤務日数	月平均 日 または 週平均 時間		
給与形態	固定給（ 円） 日 給（ 円）		
	時間給（ 円） その他（ ）		
勤務開始年月日	年 月 日		
最近 6 か月間の給与等支払(予定)金額		向こう 1 年間の 賞与(ボーナス)	() 支給（予定）あり
年 月分	円	支給の有無	() 支給（予定）なし
年 月分	円	1. 給与明細書のコピーを添付してください。 2. 明細書は適当な用紙に貼付しても構いません。 3. 各月の諸手当を含む税込み支給総額を記入してください。 （ただし、非課税通勤手当は含みません）	
年 月分	円		
年 月分	円		
年 月分	円		
年 月分	円		