

(様式1号 1面)

令和7(2025)年度 家庭事情報告書

※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	カミハマ ジロウ			前期申請		後期申請		
				氏名	上浜 二郎							
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	事業その他	給与	事業その他	
		父	上浜 太郎	49	会社員	27	XX 株式会社札幌支店					
		母										
		祖父	上浜 勝一	75	無職		年金受給					
		姉	上浜 葉子	26	会社員	令和7 2.1~	大日本コーポレーション(株)					
		兄	上浜 一郎	24	無職		雇用保険受給					
	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		23	三重大学 工学 学部 研究科		M1	国立	大学	自宅・自宅外		
		弟	上浜 三郎	21	国立 XX 大学 医学部		3	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		
		妹	上浜 実絵子	18	私立 XX 大学 人文学部		1	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 父： 死亡・離婚・その他 () 母： 死亡・離婚・その他 ()				左欄の状況となった時期 父： 年 月 母： 平成 27 年 3 月				該当・非該当
		障害者(疾病等によるものを含む) ・要介護認定者	(続柄) 祖父	上浜 勝一	障害名 又は 要介護区分		00000				人	
		6か月以上の 長期療養者	兄	上浜 一郎	病名 (00000)		入院・通院 ・自宅就床		令和 4 年 5 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)		父	上浜 太郎	別居先住所 北海道札幌市厚別区〇〇町〇番地		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					

学 生 本 人	学籍番号	*****	フリガナ	カミハマ ジロウ
			氏名	上浜 二郎
	学部 工学		学科・課程 〇〇工学	第 1 年次
	研究科 (博士前期・修士 博士後期・医博士)		専攻・コース	
	入学年月	令和7 年 4 月 10 月 3 年次編入		
	現住所	〒 514 - 0008		
	三重県津市上浜町 1000 番地シーサイトマンション 101 号室			
	実家住所 (現住所と同じ場合は記入不要)	〒 100 - 0000		
東京都足立区△△町△番地				
自宅 電話番号	059 - 000 - 0000		携帯 電話番号	090 - 0000 - 0000
e-mail アドレス	XXXXXX@XXXXXX			
本 人 履 歴	高校・ 専門学校・高専	令和3 年 3 月 (卒業)	高卒 認定 合格	県立 〇〇高校
	大学 短大	令和3 年 4 月 入学 ～ 令和7 年 3 月 (卒業)・退学		三重 大学 工学 学部
		～ 年 月 入学 ～ 年 月 卒業・退学		大学 学部
	大学院	令和7 年 4 月 入学 ～ 年 月 修了・退学		三重 大学大学院 工学 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

	*	*	*	*	*	*
--	---	---	---	---	---	---

工学

学部・研究科
(フリガナ)

機械工学

学科・課程・専攻

カミハマジロウ

(申請者が署名) 申請者氏名 上 浜 二 郎

(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。）

- ① 私の父は、単身赴任しており、二重に生活費がかかります。
- ② 母は家業の青果店を営んでいますが、病弱で、かつ身体障害の祖父の介護で、あまり商売の方に時間をかけられません。
- ③ この不況下で、3年前から父親の経営している飲食業は経営不振に陥り赤字続きです。
- ④ 姉は、昨年4月から就職しましたが、給与は少ないです。
- ⑤ 兄は、就職したものの会社が倒産し、現在は無職で雇用保険を受給しながら求職中です。
- ⑥ 妹は東京の私大に通っており、さらに下宿生活をしているので家計費を圧迫しています。
- ⑦ 私と弟は、ともに大学生でアルバイトと奨学金貸与で頑張っていますが、生活するのが精一杯です。
- ⑧ 私は長男ですが、下に兄弟が3人もいて、しかも一番年少はまだ小学生で今後は教育費が益々増大します。
- ⑨ 両親は、年金生活で自分たちの生活で手一杯で、とても私の学費までは捻出できません。
- ⑩ 昨年、父が他界し、母は専業主婦であったため就職先がなかなか決まらず、生活の収入基盤が全くありません。
- 以上の理由により授業料の免除の申請をいたします。

受付印

令和7年 6月 12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

	*	*	*	*	*	*
--	---	---	---	---	---	---

工学 学部・研究科

機械工学 学科・課程・専攻

申請者氏名 上 浜 二 郎

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	※	XXXX	大 学	高等専門学校	医	学科・課程	専攻
			学 部	研究科	修士・博士前期・博士後期・博士) 課程		
学 年		第 3 年次	学籍番号	XXXXXXXXXX			
(フリガナ)		カシマ サブロー	続 柄	※ 兄・弟・姉・妹			
氏 名		上 浜 三 郎	通 学	※ 自宅通学・自宅外通学			

(※該当する箇所には○印をしてください。)

【以下学校担当者の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 267,900 円
後期	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☒ 一部 (2/3) 免除 ☐ 不許可 ☐ 未申請	免除実施額 178,600 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 535,800 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7年 6月 12日

学校名・部署名 XXX 大学 学生課学生係

担当者氏名 山 川 一 郎

〒111-2222 東京都板橋区 1-1-1

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) カミハマ シロウ
申請者氏名 上 浜 二 郎

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	上 浜 一 郎	病名	〇〇病
本人との続柄	兄	医療機関名	×××病院
診療期間	外来	令和4 年 5 月 1日～ 年 月 日 又は継続中	
	入院	令和7 年 1 月 15 日～ 令和7 年 1 月 25 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	
R6.6 月分	9,800 円	円	円	円	9,800 円
7 月分	10,500 円	円	円	円	10,500 円
8 月分	7,400 円	円	円	円	7,400 円
9 月分	8,000 円	円	円	円	8,000 円
10 月分	65,200 円	円	円	円	65,200 円
11 月分	2,000 円	円	円	円	2,000 円
12 月分	13,300 円	円	円	円	13,300 円
R7.1 月分	5,500 円	153,700 円	円	78,967 円	80,233 円
2 月分	4,900 円	円	円	円	4,900 円
3 月分	5,300 円	円	円	円	5,300 円
4 月分	6,100 円	円	円	円	6,100 円
5 月分	4,800 円	円	円	円	4,800 円
合 計	142,800 円	153,700円	円	78,967 円	217,533 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〉

医療機関へのお願い

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 7 年 6 月 11 日

医療機関名 ×××病院

代表者名 院長 ○ ○ ○ ○ ○

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。

令和 7 年 6 月 12 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 上 浜 二 郎

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。

(O) 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
〇〇〇奨学金	令和 7 年 4 月～令和 9 年 3 月	100,000 円	1,200,000 円
	年 月～ 年 月	円	円
	年間受給額計		1,200,000 円

親等からの経済援助

(O) 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
父	令和 7 年 4 月～令和 9 年 3 月	10,000 円	120,000 円
	年 月～ 年 月	円	円
	年間受給額計		120,000 円

令和 7 年 6 月 12 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 上 浜 二 郎

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	18 時 00 分 ～ 23 時 00 分（1 日平均 5 時間）		
勤務日数	月平均 14 日	または	週平均 時間
給与形態	固定給（ 円） 日 給（ 円）		
	時間給（ 1,050 円） その他（ ）		
勤務開始年月日	令和 6 年 10 月 1 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 (0) 支給（予定）なし
令和 7 年 1 月分	67,900 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。	
令和 7 年 2 月分	68,500 円		
令和 7 年 3 月分	71,000 円		
令和 7 年 4 月分	63,050 円		
令和 7 年 5 月分	68,000 円		
令和 7 年 6 月分	66,900 円		

上記のとおり証明します。

令和 7 年 6 月 12 日

会 社 名 等 (株) 三重商店

所 在 地 津市大谷町 1 - 1

電 話 番 号 059-123-4567

責 任 者 (氏名) 三 重 一 郎

印

令和7年 6 月 12 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 上 浜 二 郎

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	18 時 00 分 ～ 23 時 00 分（1日平均 5 時間）		
勤務日数	月平均 14 日 または 週平均 時間		
給与形態	固定給（ 円） 日 給（ 円）		
	時間給（ 1,050 円） その他（ ）		
勤務開始年月日	令和6年 10 月 1 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
令和7年 1月分	67,900 円	支給の有無	(0) 支給（予定）なし
令和7年 2月分	68,500 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)	
令和7年 3月分	71,000 円		
令和7年 4月分	63,050 円		
令和7年 5月分	68,000 円		
令和7年 6月分	66,900 円		