

授業料免除・徴収猶予願

年 月 日

小樽商科大学長 殿

入 学 年 度： 年度 ※ (入学・編入学) 学部 大学院 学年： 年次

本 人 氏 名： 学生番号：

※本人が署名すること

〒 - TEL(携帯電話)： - - FAX： - -

本 人 住 所：

連 絡 先：

家計支持者氏名：

※家計支持者が署名すること

(留学生および社会人学生は
記入不要)

〒 - TEL： - - FAX： - -

家 計 支 持 者 住 所：

連 絡 先：

現在、授業料を納付することが困難なため、関係書類を添えて以下のとおり申請
します。

●申請内容

授業料免除・徴収猶予を申請する。

(授業料免除を申請した場合、授業料徴収猶予も同時に申請したと取り扱います)

授業料徴収猶予のみ申請する。

(許可された場合、徴収猶予期限は 8月末 となります)

●申請理由：世帯一人ひとりの状況等について、本人が詳細に記入すること。

●家計支持者が無職等の場合、その年月、生活費の出所

※休学歴がある場合、その期間・理由を記入 年 月～ 年 月 病気・留学・その他 ()	※2018年度後期までの授業料納付状況 授業料： 納入済 ・ 未納	※前回の授業料免除状況 全額免除・一部免除・半額免除・不許可・申請なし
---	--------------------------------------	--

家 庭 調 書

続柄	氏名	年齢	現在の収入形態(該当するものにすべて○をつけてください)
本人	1. 自宅 2. 自宅外	才	1. 大学生 2. 大学院生
就学者を除く家族	父	才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無
	母	才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無
		才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無
		才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無
		才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無
		才	給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得 有・無 2018年1月以降の就職・転職の有無：有(年 月～) ・ 無 2018年1月以降の退職の有無：有(年 月～) ・ 無

(注1) 前年の1月以降に就職・転職した場合は、その年月を記入してください。
(注2) 別居独立生計の兄弟等は記入しないでください。ただし、同居の祖父母等は記入してください。

続柄	氏名 (才)	設置 区分	在学学校(学年)	前年度分 授業料免除状況 <small>※国立の就学者のみ</small>	
				前期	後期
本人以外の就学者	1. 自宅 2. 自宅外	(才)	1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高等専門学校 6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程) 学校名 年	1. 無 2. 全額 3. 半額	1. 無 2. 全額 3. 半額
	1. 自宅 2. 自宅外	(才)	1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高等専門学校 6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程) 学校名 年	1. 無 2. 全額 3. 半額	1. 無 2. 全額 3. 半額
	1. 自宅 2. 自宅外	(才)	1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高等専門学校 6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程) 学校名 年	1. 無 2. 全額 3. 半額	1. 無 2. 全額 3. 半額
	1. 自宅 2. 自宅外	(才)	1. 小学校 2. 中学校 3. 高校 4. 大学 5. 高等専門学校 6. 専修学校(高等課程) 7. 専修学校(専門課程) 学校名 年	1. 無 2. 全額 3. 半額	1. 無 2. 全額 3. 半額

(注1) 予備校生は就学者には該当しません。

母子・父子世帯	父無： 生別・死亡 (年 月) ※死亡の場合のみ、年月を記入してください。 母無： 生別・死亡 (年 月) ※死亡の場合のみ、年月を記入してください。
障がい者のいる世帯	続柄 () 障がい者(障がい者手帳 有・無) 手帳番号 ()
	続柄 () 障がい者(障がい者手帳 有・無) 手帳番号 ()
長期療養者のいる世帯	続柄 () 療養期間 年 月から ※1. 入院・2. 通院
	続柄 () 療養期間 年 月から ※1. 入院・2. 通院
家計支持者別居の世帯	続柄 ()
火災・風水害等の災害を受けた世帯	被害年月日 年 月 日 被害内容
家計急変世帯	家計急変事由 ()