

授業料減免状況等証明書【国立大学および国立高等専門学校在学者用】

申請者（埼玉大学在学者の家族）	埼玉大学在学者【続柄】
学籍番号：	学籍番号：
氏名：	氏名：

埼玉大学に在学する私の家族が授業料減免等の申請をしますので、私の授業料減免状況および在学状況について、下記により証明願います。

記

1. 入学年月： 年 月 卒業予定年月： 年 月																								
2. 通学区分 <input type="checkbox"/> 自宅通学 <input type="checkbox"/> 自宅外通学																								
3. 2024年度の授業料減免の実施状況 （国立大学・国立高等専門学校に在学している場合のみ、ご記入ください。）																								
<input type="checkbox"/> 2025年度入学者																								
<table border="1"><tr><td>授業料</td><td>年額</td><td>円</td></tr></table>	授業料	年額	円																					
授業料	年額	円																						
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">2024年度前期授業料減免状況</th><th colspan="2">2024年度後期授業料減免状況</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 不許可</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 不許可</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 申請なし</td><td></td><td><input type="checkbox"/> 申請なし</td><td></td></tr></tbody></table>	2024年度前期授業料減免状況		2024年度後期授業料減免状況		<input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 不許可		<input type="checkbox"/> 不許可		<input type="checkbox"/> 申請なし		<input type="checkbox"/> 申請なし	
2024年度前期授業料減免状況		2024年度後期授業料減免状況																						
<input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 全額免除（免除額 円）																						
<input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 半額免除（免除額 円）																						
<input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）		<input type="checkbox"/> 一部免除（免除額 円）																						
<input type="checkbox"/> 不許可		<input type="checkbox"/> 不許可																						
<input type="checkbox"/> 申請なし		<input type="checkbox"/> 申請なし																						

上記のとおり証明します。

年 月 日

学 校 名
担当部課係名
担当者氏名
連 絡 先

ご担当者様へ
上記の□については、該当する箇所についてチェックをお願いします。
2025年4月1日以前に証明をする場合は、4月1日以降も在学することが確実な場合のみ証明願います。