

(免除対象外)

2018 年度後期 授業料徴収猶予申請書類

受領者：

(チェックリスト)

学部・学科研究科等名								
学 籍 番 号								
(ふ り が な) 氏 名								

チェック	提 出 書 類 の 種 別		備 考
	①	授業料徴収猶予申請書(免除対象外)	<様式 4-2>
	②	家庭調書(免除対象外)	
	③	住民票	
	④	収入状況調書(日本人学生)	
		独立生計申立書(留学生)	
	⑤	所得証明書	
	⑥	その他の証明書	
	⑦	82 円切手 1 枚	
	⑧	チェックリスト(本用紙)	

受 付 場 所

学生支援・保健管理機構事務部学生支援事務室(5号館3階)電話:03-5803-5077 / 5078

受 付 日 時

2018 年 10 月 1 日(月)~10 月 5 日(金) 12:30~17:15

(期間・時間を厳守してください。期間及び時間を過ぎた場合は一切受け付けません。)

授業料徴収猶予申請書

Tuition Fee Deferment Application

東京医科歯科大学長 殿

To: The President of Tokyo Medical and Dental University

学籍番号 :

学部・学科(Faculty) :

研究科名(Department) :

氏 名(Name) :

下記の理由で 2018 年後期分の授業料を 2 月 28 日まで徴収猶予を許可していただきたいので、別紙書類を添えて保証人連署のうえ申請いたします。

I hereby request, along with the signature of my guarantor, deferment of tuition fee payment until February 28th.

[申請理由]

本 人(You) 住 所(Address) : 〒

氏 名(Name) : seal 印

携帯番号(Phone) :

アドレス(Mail) :

(丁寧に記載すること。 Describe politely.)

保証人(Guarantor) 住 所(Address) : 〒

氏 名(Name) : seal 印

携帯番号(Phone)

大学記入欄			
確認欄	1回目	2回目	3回目

※10月1日現在(As of October 1st)

学籍番号 Student ID										所属(Department) ○をつけてください。Circle the applicable										学年(Grade)																													
										学部 Under grad: ・医M ・看護N ・検査MT ・歯D ・衛生OH ・工学OE																																							
										院: 修士M ・医歯学 ・保健衛生(前期課程)																																							
										Grad 博士Dr ・医歯学医系M ・医歯学歯系D ・医歯学生命 ・保健衛生(後期課程)																																							
フリガナ										性別(Sex)										生年月日-Date of birth										国籍(Nationality)																			
氏名 Name										男/M 女/F										年 月 日 yyyy mm dd																													
住所-Present Address																				家族の住所-Family's Adress																				大学記入 通 学 区 1: 自宅通 2: 自宅外通									
〒()																				(市区町村名)																													
携帯番号 (Phone)										内線 -Ext.										Partner 配偶者										有-Yes 無-No																			
住居区分										① 自宅-Home ② アパート-Apartment ③ 寮-Dorm ④ その他()																																							

大学記入欄
通学区分
1:自宅通学
2:自宅外通学

※前年度(前年4月から本年3月まで)の奨学金受給状況を記入のこと。※高校→大学は算定しない。

奨学金名-Scholarship Name	年額-Amount (Per year)
日本学生支援機構JASSC【 一種 ・ 二種 ・ 併用 】	()円
その他①： 【 】	()円
その他②： 【 】	()円

No.	留年・休学歴の事由等 (Reason)	期間 (Term)	留年状況等 (Repeated a year)
1	留年・休学の経験はない。(No experience)		
2	学業不振・病気・留学・その他	年 月 ~ 年 月	年次 ()年度再履修
3	学業不振・病気・留学・その他	年 月 ~ 年 月	年次 ()年度再履修
4	学業不振・病気・留学・その他	年 月 ~ 年 月	年次 ()年度再履修
	Bad record/Sick/Study Abroad/Other	From yyyy mm to yyyy mm	Grade

大学記入欄	
可	不可
学力認定	
1: 適格	0: 不適格

○で囲んでください(Circle your circumstance)

No.	該当学生における独立生計者の認定条件 (Condition)	Yes	No
1	父母等と別居している(Living away from parents)	該当する	該当しない
2	親の扶養に入っている(Independent of parents)	該当する	該当しない
3	所得証明書が発行される(Having own income and its certificate)	該当する	該当しない
4	私費外国人留学生である。(Privately funded international student)	該当する	該当しない

大学記入欄	
可	不可

大学記入欄 ・ 所得状況 (千円)

続柄 Relation	氏名 Name	年齢 Age	主たる家計支持者及び本人と同居・別居の区分 Family Budget's Supporter /Livie Together/Apart
本人 You			
			家計支持・同居・別居
			家計支持・同居・別居
			家計支持・同居・別居
			家計支持・同居・別居
			家計支持・同居・別居

[illegible]

計

家庭調書Household Status Report (2/2)

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

●就学者(Students in your family-except you)(本人を除く)

続柄 Relation	氏 名 (年齢) Name (Age)	学校設置 区分 Shool Status	在学学校(学年) School name (Grade) Elementary /Junior high/High/University/ Technical /Higher vocational /Training ※予備校は含まれません	通学区分 From 1. home 2. lodgings	前年度免除状況(国立学校の就学者)				
					授業料・免除状況 Result of tuition exemption		授業料 年額(千円) Amount of tuition fee(Per year)		
					前期(1st)	後期(2nd)			
	(歳)	※1:国立 National 2:公立 Public 3:私立 Private	※1:小学校 2:中学校 3:高校 4:大学 5:専門学校 6:高等専修学校 7:高等専門学校(～高専) (学校名) School name (年)Grade	※1:自宅 2:自宅外	※0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half	0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half			
	(歳)	※1:国立 National 2:公立 Public 3:私立 Private	※1:小学校 2:中学校 3:高校 4:大学 5:専門学校 6:高等専修学校 7:高等専門学校(～高専) (学校名) School name (年)Grade	※1:自宅 2:自宅外	※0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half	0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half			
	(歳)	※1:国立 National 2:公立 Public 3:私立 Private	※1:小学校 2:中学校 3:高校 4:大学 5:専門学校 6:高等専修学校 7:高等専門学校(～高専) (学校名) School name (年)Grade	※1:自宅 2:自宅外	※0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half	0:無し No 1:全額 Full 2:半額 Half			

※番号があるものは、○をして下さい(以後同じ)(国内のみ) Circle the applicable number. Below section too.

同一生計(家計評価算出) Number of family members		人
--	--	---

●特別控除-Special Deduction

母子(父子)世帯 Motherless(Fatherless) family	父無し(Fatherless) ※ 1: 死亡・離婚(年 月) Bereavement/Separation 母無し(Motherless) ※ 1: 死亡・離婚(年 月)	※ 0: 該当せず 1: 該当
障害者等のいる世帯 Disability person	続柄 relation () ※障害者・原爆被爆者(障害 有・無) 手帳番号Certificate No. () ※要介護者(状態: 級) 続柄 relation () ※障害者・原爆被爆者(障害 有・無) 手帳番号Certificate No. () ※要介護者(状態: 級)	合計人数 Total number 人
長期療養者のいる世帯 Long-term recuperating person	続柄Relation () 療養期間From 年 月から 0: 入院・通院・自宅療養 1ヶ月当たり療養費(monthly cost) 円 続柄 relation () 療養期間 from 年 月から 0: 入院・通院・自宅療養 1ヶ月当たり療養費(monthly cost) 円	合計年額(千円) Total amount
主たる家計支持者が別居の世帯 Householder living away from family	1ヶ月当たり住居・光熱水料費等 Monthly cost (Rent・Electricity・Gas・Water) 円	
火災・風水害等の災害を受けた世帯 Disaster-affected family	被害年月日・内容(Damage date & Circumstance) (被害額) Damage cost 円	

大学記入欄	申請区分	1: 一般、 2: 家計、 3: 学力、 4: 事由、 5: 事情(家計支持者死亡)、 6: 事情(災害)、 7: (その他: 生保)
-------	------	---

収入状況調書

※『生計を一にする』家族全員を記載して下さい。

日本人学生用 For Japanese student

学籍番号

氏 名

(注)金額欄は、千円単位で記入してください。
収入がない場合は0と記入してください。

続柄		本 人																					
氏名																							
年齢																							
現在の職業																							
給与収入	給与・賃金																						
	役員報酬																						
	専従者給与																						
	年金・恩給																						
	失業給付金																						
	生活扶助費																						
	合計																						
給与以外の所得	商業																						
	工業																						
	農 ・ 林業																						
	漁業																						
	その他の職業																						
	雑所得	家賃																					
		地代																					
		利子・配当																					
		内職																					
		親戚等の援助																					
	臨時所得																						
		退職金																					
		保険金																					
		資産譲渡所得																					
		山林所得																					
合計																							
総合計																							

注1.給与収入は、最新の確定申告書又は課税証明書の控除前の収入金額を記入。(千円単位)
注2.給与以外の所得は、必要経費を控除した後の金額を記入。(千円単位)

独立生計申立書

Statement of Financial Independence

学籍番号(ID): _____ 氏 名(Name): _____

私は、以下の認定条件を満たす独立生計者であることを申し立てます。
(I solemnly and sincerely declare that I am financially independent of my parents.)
a: 父母等と別居していること I live separately from my parents, etc.
b: 所得税法上、父母等の扶養親族でないこと I am not a dependent relative as defined under income tax laws.
※父母等から仕送りや援助を受けている者は、独立生計者とは認定できません。(私費外国人留学生を除く)
Persons receiving regular payments or financial assistance from their parents, etc. are not considered financially independent. (Excepting foreign exchange students)
c: 本人(又は配偶者)に収入があり、その収入について所得申告がなされ、所得証明が発行される者。
※独立した生計を営むだけの収入(見込み)が本人(配偶者を含む)に必要です。(年間 103 万円が目安となります。)
I (or my spouse) have (has) an income that is declared and a certificate is issued for said income.
*The applicant (or spouse) must have an income or expectation of such income as would allow the applicant to live independently. (this amounts to approximately 1,300,000 yen per year)

1ヶ月の平均生活費の内訳 (Budget of Monthly Living Costs)

注1. 別居していることの証明には、父母及び本人等の住民票を添付すること。
注2. 父母の扶養家族でない証明には、扶養親族についての記載がある父母等の所得証明書等を提出すること。
注3. 本人等収入に関して今年度の見込みを提出するものは、その根拠資料を添付すること。(給与支払(見込)証明書、奨学金の受給額がわかるもの、学振採用決定通知等)預貯金等により生活を行っている場合は、氏名と預金残高がわかる部分の通帳(写)及び退職証明を添付すること。

収入 Income(月額 per month)		支出 Expenses(月額 per month)	
項目 Categories	金額 Amount of Money	項目 Categories	金額 Amount of Money
定職 Regular job		住居費 House Rent	
アルバイト Part-time job		食費 Food expenses	
仕送り等 Remittance		水道光熱費 Utility fee	
奨学金 Scholarship		書籍・学用品費 Books, School Supplies	
預貯金 Deposits		教養娯楽/課外活動費 Extracurricular Activities	
その他 Other Income		子どもの養育費 Child Support	
		その他 Other Expenses	
合 計 Total Income		合 計 Total Expense	

給与支払(見込)証明書

A Payment (expectation) Certification

受給者氏名(Recipient) _____

雇用期間 Employment period (予定を含む Inc. Expectation) :

年 月 日 ~ 年 月 日

雇用形態 Employment status	給与金額 Wages		賞与支給の有無、金額 Bonus	
※正社員 ※アルバイト・パート Part timer	※支払額 支払見込額	※年額(Per year)	※有・無 (有の場合は、年額を記入)	円
		円		
		※月額 Per month (直近 3 ヶ月)		
		年 月 円		
		年 月 円		
平均	円			

注1) ※の欄は、どちらかの文字を○で囲んでください。

注2) 給与金額が月額の場合は、最近の 3 ヶ月分の給与の平均額を記入し、年額の場合は賞与を除いた額を記入し、別枠に記入してください。(If you write monthly wages, please fill in the average amount of recent three months. If you write annual wages, please fill in the amount excluding bonus.)

注3) 賞与の額は、1 年間の合計額を記入してください。(About bonus, please fill in annual amount.)

上記のとおり証明します。

年 月 日

(An employer or Company) 会社名 _____ 印

証明者 _____

(この用紙が複数枚必要なときは、コピーをして下さい。 Copy it when this form is necessary.)

年yyyy 月mm 日dd

明細表 (Detail List)

学部・研究科等(Faculty/Department)

学籍番号(Student ID)

申請者氏名(Your Name)

1. 「長期に療養を要する人のいる世帯」の治療費・療養費等明細表
(Detail List of Medical expense of Long-term care person)

療養者氏名 (Name of)				続柄 (Relationship)		療養期間 (Period of recuperation)	
						平成 年 月～現在	
						From yyyy mm until now	
	支払金額A Payment	戻る金額B Repaid	自己負担額(A-B) Own expense		支払金額A Payment	戻る金額B Repaid	自己負担額(A-B) Own expense
2017年10月				2018年4月			
2017年11月				2018年5月			
2017年12月				2018年6月			
2018年1月				2018年7月			
2018年2月				2018年8月			
2018年3月				2018年9月			
※保険外料金は対象になりません。				年合計(Total)			

2. 「主たる家計支持者が別居している世帯」の経費明細表
(Detail List of Living cost of family budget's supporter living away from family)
別居者氏名 (Separated Person's Name)

別居者続柄(his/her Relationship)

別居者住所(his/her Address)

	住居費(Rent)	電気料金(Electricity)	水道料金(Water)	ガス料金(Gas)	合計(Total)
2017年10月					
2017年11月					
2017年12月					
2018年1月					
2018年2月					
2018年3月					
2018年4月					
2018年5月					
2018年6月					
2018年7月					
2018年8月					
2018年9月					
合計(Total)					

授業料徴収猶予のしおり

東京医科歯科大学学生支援・保健管理機構事務部
学生支援事務室

○授業料徴収猶予制度とは

学生の申請に基づき、申請者の家計状況及び学業成績をもとに大学が選考のうえ授業料の徴収猶予（延納）を許可する制度です。書類の不備により審査が滞る事例が多いので、充分確認のうえ提出してください。

【対象範囲】

- ① 経済的理由によって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 行方不明の場合
- ③ 学生又は学資負担者が風水害等の被害を受け、納付期限までに授業料の納付が困難であると認められた場合。
- ④ その他やむを得ない事情があると認められる場合

徴収猶予の許可、不許可の判定にあたっては、「経済状況」と「学業成績」の両面が考慮され、経済的理由だけでなく学業成績が基準に適合しないため不許可となる事例も多々あります。

授業料の徴収猶予の期限は、前期分は当該年度の 8 月末日まで、後期分は当該年度の 2 月末日までです。申告した期限内や当該年度内に納付されない場合、退学を命ずることとなりますのでご注意ください。

○選考結果の告知

申請時に所定の封筒に住所等必要事項の記入をしていただきます。結果を送付した旨を各キャンパスの所定掲示板に告知しますので、掲示の指示に従ってください。尚、許可・不許可の決定通知は、11 月下旬～12 月上旬の見込みです。

○徴収猶予許可されなかった場合の納付について

徴収猶予不許可者は、支払うべき授業料を速やかに授業料の振替口座へ入金して下さい（口座振替についての問い合わせ先：財務企画課収入管理係 03-5803-5048）。

○提出書類

書類に不備がある場合は、選考・審査の対象とならないので十分注意してください。

注意事項:

1. 個人番号(マイナンバー)表記がある書類は受け取ることが出来ません。
住民票等は **マイナンバーが記載されていないもの** を取得した上で提出してください。
2. 各書類の記入にあたっては、「記入要領」をよく読んでください。
3. 提出書類は黒塗り等、**手を加えずに提出**をして下さい。
4. 記入の際は黒か青のボールペンで記入してください。**(消せるペンでの記入はしないでください)**

【重要】お金の動きが不明確な場合及び虚偽の収入申請をした方は免除申請をお断りします。
特に日本に来て1年以内の留学生は注意してください。(口座に必ず入金しておいてください)

必ず提出する書類	
・授業料徴収猶予申請書(様式 4-2)	・楷書で丁寧に記入してください。特にメールアドレスは確実に連絡がとれるものを記入してください。 ・保証人の欄は、入学時の保証人または社会人(国籍は問わない)に記入を依頼してください。(学生は保証人として認められません)
・家庭調書	申請者と生計を一にする家族全員分を記入してください。 (別居していても生計を一にしている者がある場合を含む。)
・収入状況調書	記入要領を要参照してください
・住民票(発行後3ヶ月以内)	・本人及び生計を一にする家族全員のもの。 (別居していても生計を一にしている者がある場合を含む) ・独立生計を申請する方は保護者の方の住民票(結婚している場合を除く) ・その際、住民票を移していない方は、公共料金引き落としの領収書のコピーを提出してください。
・所得に関する証明書【 要注意 】 (「住民票」に記載されている者のうち、就学者及び就学前児童を除く) ※どの証明書も最新のものをお持ちください ※マイナンバーが記載されていないことを要確認	●同居家族の全ての課税(非課税)証明書 (就学者でも収入がある場合はご提出ください) または、 ●家族全員の確定申告書(控)(第1表及び第2表)のコピー ※マイナンバーが記載されていないことを要確認 留学生で上記書類が提出できない場合は下記のコピーを提出してください ・「給与明細書」等所得額を確認できるもの ・本国で持っている銀行の口座取引履歴 ・全ての預金通帳のコピー(名前の面もきちんとコピーしてください) ・本国からの送金(額)を証明できる書類 ・奨学金を証明する書類
・82円切手 1枚	申請時に所定の封筒に住所を記入していただきます。

※情報は全て、10月1日現在で記入してください

該当者が提出する書類	
・指導教員の推薦書	大学院学生のみ
・独立生計申立書	該当する学生のみ※「注意事項」(P4の1.)参照。留学生は必ず提出。
・在学証明書	家族に高校生以上の就学者が国内にいる場合
・授業料免除等状況証明書	日本の国立学校に在学する家族がいる場合

本人もしくは家族が次の事項に該当する場合の証明書類 ※各書類は最新版を提出		
該当事項	証明書類	発行先
・給与を得ている	●課税 (非課税)証明書 または ●確定申告書(控)(第 1 表及び第 2 表)のコピー ※マイナンバーないこと要確認	勤務先 / 市区町村役場(所) / 税務署等
前年の途中で就職した	●最新の「源泉徴収票」または ●直近 3 ヶ月の給与明細書のコピー	勤務先
過去半年の間に退職 (予定を含む)	●退職証明書 および ●退職金支払証明書	同上
雇用保険(失業等)給付金を受給している	●雇用保険受給資格者票のコピー および ●給付額を証明できる書類のコピー	公共職業安定所 (ハローワーク)
年金、恩給を受給(予定を含む)している	全ての「年金支給通知書、改定通知書」など支給年額がわかるもの	日本年金機構
・商業、農業、アパート経営により所得がある ・給与所得、農業、商工林業等以外の職業により所得がある	確定申告書(控)(第 1 表及び第 2 表)のコピー	税務署等
生活保護を受けている	生活保護受給証(年額が分かるもの)	社会福祉事務所
過去半年の間に、保険金等の臨時所得がある	臨時所得の額を証明できる書類 (保険金支払証明書等)	勤務先、保険会社等
家計支持者や学資負担者が死亡した(申請前半年以内)	●戸籍謄本 および ●退職金、保険金等一時金の受給額を証明する書類	市区町村役場(所) 勤務先等
母子・父子家庭である	戸籍謄本(該当事項が記載されていることが望ましい)	市区町村役場(所)
障害者がいる	身体障害者等手帳のコピー、又は被爆者手帳(傷害を有する場合)のコピー	本人所持
長期療養者(申請時現在 6 ヶ月以上療養中若しくは療養が必要な者)がいる	●医師の診断書 ●療養費の領収書 ●社会保険・共済組合等からの医療給付金等を受けている場合の給付額を証明する書類 ●明細表	病院等医療機関
主たる家計支持者が別居している(単身赴任等)	●別居している家計支持者が支出している住居費や光熱水費等の額を証明できる書類 ●「明細表」	本人保管
火災、風水害、盗難等の被害を受けた	●罹災証明書 または ●被災証明書 等被害の状況がわかるもの	消防署、警察署 市区町村役場(所)

○留意事項

1. 「独立生計」とは、申請者本人が独立して生計を営んでいることで、次の3つの条件が全て満たされていないと認められません。

- a. 父母等と別居していること(住民票で確認します)
- b. 所得税法上、父母等の扶養親族でないこと(保証人の所得証明書等の「扶養」欄で確認します)
- c. 本人(又は配偶者)に収入があり、その収入について所得申告がなされ、所得証明が発行される者(本人の所得証明書等で確認します)

※独立した生計を営むだけの収入(見込み)が必要です。

※親族等からの仕送りや援助を受けている者は、独立生計者とは認定できません。

※私費外国人留学生に関しては、原則として独立生計者と推定しますので、本国から仕送りを受けていても独立生計申立書を提出してください。

【所得を証明する書類について】

市区町村によっては、(非)課税証明書では所得の証明がなされない場合がありますので、市区町村窓口で使用目的(所得を証明する目的)を告げて、適切な証明書を取得してください。

2. 家計支持者が職を辞した等の理由により当該年度の収入が大幅に減少する場合には、次の書類の提出をもって代えることができます。

- ・前職の退職証明書
- ・現在の給与支払証明書(アルバイト先がある場合)
- ・預金通帳の写(アルバイト先がない場合)
- ・雇用保険受給資格者票の写等給付額のわかるもの(雇用保険を受給している場合)

3. 提出書類等の記載内容と事実が異なることが判明した場合は、免除の許可を取り消すこととなります。

○お問い合わせ先

東京医科歯科大学・学生支援事務室 [5号館3階]

TEL: 03-5803-5077 / 5078

メール: kousei.adm@ml.tmd.ac.jp