

授業料免除等証明書

Certificate of Tuition Fee Exemption

在学学校名：_____
入学 年度：____ 年度入学、 学年：____
氏 名：_____

この度、東京科学大学 _____〔学部・研究科〕 _____年に在学中の、私の〔兄弟姉妹・配偶者〕である（氏名） _____が授業料免除の申請をするにあたり、私の在学状況並びに授業料免除状況の確認を必要としますので、下記について証明願います。

記

1. 通学区分について ☐ 自宅通学 ☐ 自宅外通学 （該当する事項にレ点して下さい）

2. 授業料免除状況（国立学校に在学の場合のみ該当）

2024 年度 授業料免除状況				授業料（年額）				円
前 期 分				後 期 分				
申請なし	不許可	半額免除	全額免除	申請なし	不許可	半額免除	全額免除	
☐ 新入生のため、免除状況なし								

（該当する実施状況項目を○で囲んでください。）

3. 授業料支払い金額（学部生の場合、修学新支援制度の免除額も除いた金額で記入願います）

前期 _____ 円 後期 _____ 円

上記の通り証明いたします。

※学校担当者が記入してください。

年 月 日

学 校 名 _____

証明者：所 属 _____

：氏 名 _____

：mail _____

address _____

：電話 _____