平成31年度前期授業料免除申請 下書き用紙(日本人用)

2019 Spring semester Tuition Fee Exemption Application contents pre-check sheet(For Japanese students)

[P1]

2019年度 前期	願書登録 (2019 Spring)	
提出日	/ Submission Date	
学生番号	/ ID number	学生番号は学生証の表にある1LT、2SC…など英数字9ケタの番号です The student ID number is the number of alphanumeric 9 digits, such as 1LT, 2SC … in the student ID card table.
入学時期		年度 西暦で入力 Please enter the year in western April
氏名	/ Name	全角50文字まで Up to 50 letters (double-sized-font (zenkaku)).
年龄	/ Age	歳
学部・学府	School · Faculty	
学科・専攻	Department · Specialization	
学年	Please and C	年 34月1日、後期は10月1日現在の学年を入力して下さい。 e enter the grade as of April 1st for the spring semester ectober 1st for the fall semester. E Undergraduate 〇 修士 Master program
身分	✓ Status ○ 専門 ○博士	引職 Professional (博士(後期) PhD Program (一貫) PhD Integration
申請区分	✓ Application category	削のみ Tuition Fee Only 学料のみ Enrollment Fee Only Both
入学料申請区分	Enrollment Fee Application Category 中請区 択して If you	にのみ Enrollment Fee exemption only
前回の 授業料免除申請	Previous tuition fee 申請区 申請区 ままままで exemption application If you	でいる Yes ○ していない No 分で「入学料のみ」以外を選択した場合は、「前回の授業料免除申 選択してください。 select other than "Enrollment Fee Only" in the application int, please select the "Previous tuition exemption".
申請期間	/ Application period ○前期 ○後期	申請 Application for the Spring and Fall Semester のみ申請 Application for the Spring semster only 新規申請 New application for the fall semester 変更申請 Change application for the fall semester
出願理由	✓ Reason for application	50文字以上、300文 字まで From above 50 Letters up to 300 Letters
申請者区分	/ Applicant Category 対象者	学生 International student 修業年限 明履修生 Long-term Student Course term 年 のみ選択してください。 select only the subject.

以下の質問にご回答ください。 / Please answer the following questions.

以下の質問のうち、ひとつでも「はい」と答えた場合は、次ページより日本人学生と同じ内容の申請・書類提出が必要になります。 If one of the following questions answers ""Yes"", it is necessary to submit applications and documents with the same contents as Japanese students from the next page.

申請者本人に、申請時点で104万円以上の収入がある、または見込めますか。(奨学金を除く) (はい Yes								
As an applicant, do yo	○ いいえ No							
1,040,000yen this fisc	al ye	ar?(Excluding scholarships)						
日本に申請者の家族がい	る場	合、その家族は、申請時点で10	4万円以上の収入がある、または見込めますか。	○ はい Yes				
The case an applicant'	s fan	nily live in JAPAN, does your f	family have	○いいえ No				
		n 1,040,000yen this fiscal ye						
		用者ですか。もしくは採用予定 ⁻ · Society for the Promotion of		○ はい Yes				
Fellowship? Or are you	•	·	Science Research	○いいえ No				
リーディングプログラム								
(フューチャーアジアプロ	○ はい Yes							
Are you a grantee of a	○いいえ No							
Or are you expected to be granted? (Excluding Future Asia Program)								
独立生計 	/	Self-supporting student	○ 該当せず No ○該当 Yes					
通学区分 	/	Residence category	○ 自宅 Home ○自宅外 Other					
寄宿舎	/	Residence hall in Kyushu	○ 寮 Dormitory ○ 交流会館 International Ho 対象者のみ選択してください。	use				
미16년	/	University	対象者のが選択してください。 Select, if you apply.					
				全角60文字まで				
				Up to 60 letters				
				(double-sized-font				
本人住所	/	Applicant's Address in Japan	 住所不定の場合は「不定」と記載してください。	(zenkaku)).				
イツへ圧が			If your address is indefinite, then enter <code>\[\indefinite \] \]</code>	I				
			入力内容に変更がある場合は修正してください。					
			Please correct if there is a change in the input (固定電話) (携帯電話)	(研究室内線)				
			()方中电面/	(加九里的旅)				
		Applicant's Telephone •						
本人電話・携帯・	/	Cellular • Lab's Extension	電話・携帯・研究室内線のうち必ず1つ以上入力してくた	 さい				
研究室内線		Number	Please enter more than one phone number from the	e Telephone •				
		Number	Cellular・Lab's Extension Number.					
			入力内容に変更がある場合は修正してください。 Please correct if there is a change in the input contents.					
			Trease correct if there is a change in the input	半角50文字まで				
- "	,	- "		Up to 50 letters.				
Email		Email	入力内容に変更がある場合は修正してください。	•				
			Please correct if there is a change in the input	contents.				
				全角60文字まで				
		Family's Address in		Up to 60 letters (double-sized-font				
家族住所	/	Japan		(zenkaku)).				
			住所不定の場合は「不定」と記載してください。	• 11				
			If your address is indefinite, then enter <code>\[\] \[\] indefinite_ \]</code>					
			(固定電話) (携帯電話)					
家族電話・携帯	/	Family's Telephone •						
יוונען חחם איייי	,	Cellular	電話・携帯のうち必ず1つ以上入力してください					
			Please enter more than one phone number from the	e Telephone •				
			○ 高校 High school 学校名					
		Your status in last fiscal	○ 高専 College					
前年度身分		year	○ 大学 University	▼				
			○ 社会人 Working Adult					
			○ その他 Other					

今年度奨学金受給状況 / Status of your scholarship in this fiscal year.

留学生及び独立生計申請者のみ入力してください。

Please enter only international students and financially independent students.

給与型の奨学金のみ記入してください。貸与型は該当しません。

Only if your scholarship is a benefit type. If it is a loan type, then it does not apply here.

日本学生支援機構第1種・第2種等貸与奨学金は記入しないでください。

Do not enter the first class/second class scholarships of Japan Student Services Organization.

例えば、1年に50万円というように正確な数字が表示されない場合は、「受給期間」欄に1ヶ月と、「月額」欄に50万円を入力してくださ For example, if accurate figures are not displayed such as 500,000yen a year,

please enter 1 month[period] and a monthly amount of 500,000yen.

奨学金名称	受給	期間	月額	合計
Name of scholarship	Period (To	etal Month)	The monthly amount	Total amount
	月~月	ヶ月		

親戚からの援助および生活保護受給の有無 / Presence or absence of Financial support from relatives and Welfare benefit.

親戚等の援助 (養育費等含む)	/	Assistance such as relatives	○有 Yes	○無 No	私費外国人留学生で家族から送金を受け取っている場合は「有」を選択して下さい。 Self-supporting international students who receive remittance from the family of the country please select "yes".
生活保護受給	/	Welfare	○有 Yes	○無 No	

2019年度 前期 願書登録(2019 Spring)

就学者を除く家族。就学者は次ページに入力すること! / Family member except those who are enrolled in school. Those who are enrolled in school should be entered on the next page!

続柄	家計支持者	氏名	年齢	現在の職業	在籍期間		勤務先
Relationship	main	Name	A	Current	Enrollmo	nt Period	Place of employment
Keiationship	household	Name	Age	Occupation	Linoilile	nt Period	Place of employment
± 1 //a		社会人等	学生・学振採用	者などは			
本人/You		「勤務先」	欄を入力して・	ください。		•	
父/Father	0			▼		▼	
母/Mother	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	

収入状況(給与収)	収入状況(給与収入) / Income Situation										
続柄	給与・賃金	専従者給与 Full-time	年金・恩給	生活扶助費 Livelihood	その他	計					
Relationship	Salaries and wages	family employee's salary	Pension(s)	assistance costs	Other	Total					
	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)					
本人/You											
父/Father											
母/Mother											
▼											
▼											
▼											
▼											
▼											
▼											
▼											

続柄	営業等	農林水産業 Agriculture,	家賃・地代	利子・配当 interest・	親戚等の援助 Financial	Miscellaneou	その他	計
Relationship	Business, etc	forestry, Fishing	Rent	dividend	support from relatives	s income	Other	Total
	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
本人/You								
父/Father								
母/Mother								
▼								
▼								
▼								
▼								
▼								
▼								

本人を除く就学者 / Those who are enrolled in school (without yourself)

		氏名	年齢	通学区分	設置区分 Establishmen	学校区分 School	学年	学校名	
Relationship		Name	Age	Residence	t category	category	Grade	School name	
	▼ -			_	▼ Category	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
	▼			▼	▼	▼	年		
,	▼			▼	▼	▼	年		
,	▼			▼	▼	▼	年		
,	▼			▼	▼	▼	年		
				1					
				□ 父無 No		□ 母無 No Mot	ther		
:子・父子世	/	Single parent	t households	〇 死亡	_	○ 死亡 Death	_		
带		J. = F =			ng separation	○ 生別 Lifelon	•		
				年	月	年	月		
l童扶養手当 /	/	Child-rearing	g allowance	○ 有 Yes	○無 No				
遺族年金		Bereaved far	mily pension	○ 有 Yes	○無 No				
		Bereaved fai	Thry perision						
がい者・要介 続柄		障がい者	原爆	波曝者	led person or		要介護者	_	
がい者・要介 続柄			原爆社 Survivors o	披曝者 f the atomic	led person or			_	
がい者・要介 続柄 Relationship		障がい者 disabled	原爆社 Survivors o	坡曝者 f the atomic bings	ed person or		要介護者	re	7
がい者・要介 続柄 Relationship		障がい者 disabled person	原爆补 Survivors o bom	坡曝者 f the atomic bings			要介護者	re	7
がい者・要介 続柄 Relationship	•	障がい者 disabled person 級	原爆补 Survivors o bom ▼	坡曝者 f the atomic bings ▼	V		要介護者	re	7
がい者・要介 続柄 Relationship	▼	障がい者 disabled person 級 級	原爆补 Survivors o bom ▼	披曝者 f the atomic bings ▼	V		要介護者	re	7 7 7 7 7
がい者・要介i 続柄 Relationship	*	障がい者 disabled person 級 級	原爆补 Survivors o bom ▼ ▼	披曝者 f the atomic bings ▼ ▼	V V		要介護者	re	7 7 7 7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship	V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼	ry use 者 f the atomic bings ▼ ▼ ▼ ▼	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		要介護者	re	7 7 7 7 7 7 7 7 7
続柄 Relationship	V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級 の Disability	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼	披曝者 f the atomic bings ▼ ▼	V V V		要介護者	re	7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金	V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼	rgus de tree	▼ ▼ ▼ ▼		要介護者	re	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship	V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chiallow	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ Id-rearing ance	ry use 者 f the atomic bings ▼ ▼ ▼ ▼	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		要介護者	re	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当	V V V V V V V V V V V V V V V V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級 の Disability Special chi	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ Id-rearing ance	rgustation for the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes	▼ ▼ ▼ ○無 No		要介護者	re	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当	V V V V V V V V V V V V V V V V V V V	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chiallow	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	rgus de tree	▼ ▼ ▼ ▼		要介護者	re	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当 康管理手当	▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の の の の の の の の の の の の の の の	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ pension Id-rearing ance nagement ance	rgustation for the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes	● 無 No ● 無 No ● 無 No	In need	要介護者 of nursing ca	re	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当 建康管理手当	▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の の の の の の の の の の の の の の の	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ pension Id-rearing ance nagement ance	rgustation for the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes	● 無 No ● 無 No ● 無 No	In need	要介護者 of nursing ca eatment	re	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童 意管理手当 期療養者のい 続柄	▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	rgustation of the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes □ person in need	● 無 No ● 無 No ● 無 No	In need erm medical tr 類用分自己負担額	要介護者 of nursing ca reatment i) (1人あたり:	re	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当 康管理手当	▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆社 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ pension Id-rearing ance nagement ance	rgustation of the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes □ person in need	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need erm medical tr 通用分自己負担額 Med	要介護者 of nursing ca reatment i) (1人あたり: ical expense	re 10万円以上となるもの)	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童 意管理手当 期療養者のい 続柄	▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	rgustation of the atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes □ person in need	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need In ne	要介護者 of nursing car eatment i) (1人あたり ical expense ot, in addition	re	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当 康管理手当 期療養者のい 続柄 Relationship	▼ ▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom Survivors o bom P	rgustation fithe atomic bings ▼ ▼ ▼ ○ 有 Yes ○ 有 Yes ○ 有 Yes □ person in need	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need In ne	要介護者 of nursing cal reatment i) (1人あたり: ical expense it, in addition covers)	re 10万円以上となるもの)	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 利別・手 重 事管理手当 期療養者のい 続柄 Relationship	▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	riod rick the atomic bings	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need In ne	要介護者 of nursing cal eatment () (1人あたり) ical expense ot, in addition covers) 円/年	re 10万円以上となるもの)	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別児童扶養 手当 康管理手当 期療養者のい 続柄 Relationship	▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	rgustation for the atomic bings The atomic bin	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need In ne	要介護者 of nursing cal eatment i) (1人あたり: ical expense ot, in addition covers) 円/年	re 10万円以上となるもの)	
がい者・要介 続柄 Relationship 障害年金 別是童 事 意 意 意 意 意 意 意 意 意 意 を を を を を を を を を	▼ ▼ ▼ ▼	障がい者 disabled person 級 級 級 の Disability Special chi allow Health mai allow	原爆花 Survivors o bom ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼	riod riod f the atomic bings	● 無 No ● 無 Ro ● 無 Ro ● 無 Ro	In need In ne	要介護者 of nursing cal eatment () (1人あたり) ical expense ot, in addition covers) 円/年	re 10万円以上となるもの)	

火災・風水等の災害を受けた世帯 / A household who is a victim of damage caused by earthquake, fire, wind, flood, e								
被害年月日	/	Date of damage	[参照				
被害額	/	Total cost of damage		円				
被害内容	/	Content of damage			全角400文字まで Up to 400 letters(double- sized-font(zenkaku)).			