

# 平成30年度前期授業料免除申請 下書き用紙(日本人学生用)

2018 Tuition Fee Exemption Application contents pre-check sheet (For Japanese students)

**【P1】**

2018年度 前期 願書登録 (2018 Spring)	
提出日 / Submission Date	<input type="text"/>
学生番号 / ID number	<input type="text"/> <p>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.</p>
入学時期 / Enrollment year and month	<p style="text-align: center;">参照</p> <p style="text-align: right;">年度</p> <p>西暦で入力 Please enter the year in western</p> <p> <input type="radio"/> 4月 April                      <input type="radio"/> 入学 Enrollment  <input type="radio"/> 10月 October                      <input type="radio"/> 編入学 Transfer                 </p>
氏名 / Name	<input type="text"/> <p>全角50文字まで Up to 50 letters (double-sized-font (zenkaku)).</p>
学部・学府 / School・Faculty 学科・専攻 / Department・Specialization	<input type="text"/> <input type="text"/>
学年 / Grade	年
身分 / Status	<input type="radio"/> 学士 Undergraduate <input type="radio"/> 修士 Master program <input type="radio"/> 専門職 Professional <input type="radio"/> 博士(後期) PhD Program <input type="radio"/> 博士(一貫) PhD Integration
申請区分 / Application category	<input type="radio"/> 授業料のみ Tuition Fee Only <input type="radio"/> 入学料のみ Enrollment Fee Only <input type="radio"/> 両方 Both
入学料申請区分 / Enrollment Fee Application Category	<input type="radio"/> 免除のみ Enrollment Fee exemption only <input type="radio"/> 免除・徴収猶予併願 Both <input type="radio"/> 徴収猶予のみ Enrollment Fee deferment only <p>申請区分で「授業料のみ」以外を選択した場合は、「入学料申請区分」を選択してください。 If you select other than "Tuition Fee Only" in the application select "Enrollment Fee Application Category"</p>
前回の授業料免除申請 / Previous tuition fee exemption application	<input type="radio"/> している Yes <input type="radio"/> していない No <p>申請区分で「入学料のみ」以外を選択した場合は、「前回の授業料免除申請」を選択してください。 If you select other than "Enrollment Fee Only" in the application segment, please select the "Previous tuition exemption".</p>
申請期間 / Application period	<input type="radio"/> 通年申請 Application for the Spring and Fall Semester <input type="radio"/> 前期のみ申請 Application for the Spring semester only
出願理由 / Reason for application	<p>50文字以上、300文字まで From above 50 Letters up to 300 Letters</p>
申請者区分 / Applicant Category	<input type="checkbox"/> 留学生 International student      修業年限 <input type="checkbox"/> 長期履修生 Long-term Student      Course term      年 <p>対象者のみ選択してください。 Please select only the subject.</p>
独立生計 / Self-supporting student	<input type="radio"/> 該当せず <input type="radio"/> 該当

通学区分	／ Residence category	○ 自宅 Home    ○ 自宅外 Other
寄宿舍	／ Residence hall in Kyushu University	○ 寮 Dormitory    ○ 交流会館 International House 対象者のみ選択してください。 Select, if you apply.
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。 If your address is indefinite, then enter 「indefinite」  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 Up to 60 letters (double-sized-font (zenkaku)).
本人電話・携帯・ 研究室内線	／ Applicant's Telephone・ Cellular・Lab's Extension Number	(固定電話)    (携帯電話)    (研究室内線) □-□-□    □-□-□    □ 電話・携帯・研究室内線のうち必ず1つ以上入力してください Please enter more than one phone number from the Telephone・ 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.
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.  半角50文字まで Up to 50 letters.
家族住所	／ Family's Address in Japan	住所不定の場合は「不定」と記載してください。 If your address is indefinite, then enter 「indefinite」  全角60文字まで Up to 60 letters (double-sized-font (zenkaku)).
家族電話・携帯	／ Family's Telephone・ Cellular	(固定電話)    (携帯電話) □-□-□    □-□-□ 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 Telephone・
前年度身分	／ Your status in last fiscal year	○ 高校 High school    学校名 <input type="text"/> ○ 高専 College ○ 大学 University <input type="text"/> ○ 社会人 Working Adult ○ その他 Other

**【P2】****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、1ヶ月と50万円の月額を入力してください。

For example, if accurate figures are not displayed such as 500,000yen a year,

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

奨学金名称 Name of scholarship	受給期間 Period (Total Month)		月額 The monthly amount	合計 Total amount
	月～月	ヶ月		
	月～月	ヶ月		
	月～月	ヶ月		
	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	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No
生活保護受給	/	Welfare	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No



**【P4】**

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

続柄 Relationship	氏名 Name	年齢 Age	通学区分 Residence	設置区分 Establishment category	学校区分 School category	学年 Grade	学校名 School name	備考 Remarks
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		
▼			▼	▼	▼	年		

母子・父子世帯 Single parent households	<input type="checkbox"/> 父無 No <input type="checkbox"/> 母無 No Mother <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 死亡 Death <input type="radio"/> 生別 Lifelong separation <input type="radio"/> 生別 Lifelong separation	<input type="checkbox"/> 父無 No <input type="checkbox"/> 母無 No Mother <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 死亡 Death <input type="radio"/> 生別 Lifelong separation <input type="radio"/> 生別 Lifelong separation
児童扶養手当 Child-rearing allowance	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No
遺族年金 Bereaved family pension	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No

**【P5】**

**障がい者・要介護者のいる世帯 / A household with a disabled person or a person in need of nursing care**

続柄 Relationship	障がい者 disabled person (等級)	原爆被曝者 Survivors of the atomic bombings	要介護者 In need of nursing care
▼	級	▼	▼
▼	級	▼	▼
▼	級	▼	▼
▼	級	▼	▼
▼	級	▼	▼

障害年金 Disability pension	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No
特別児童扶養手当 Special child-rearing allowance	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No
健康管理手当 Health management allowance	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No	<input type="radio"/> 有 Yes <input type="radio"/> 無 No

**長期療養者のいる世帯 / A household with a person in need of a long-term medical treatment**

続柄 Relationship	療養期間 Recuperation Period	療養費（保険適用分自己負担額） Medical expense (the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers)
▼	年 月～	円/年
▼	年 月～	円/年
▼	年 月～	円/年
▼	年 月～	円/年
▼	年 月～	円/年

**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,**

被害年月日 Date of damage		参照
被害額 Total cost of damage		千円
被害内容 Content of damage		全角400文字まで Up to 400 letters(double-sized-font(zenkaku)).