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 Spri	ing)
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	/	University Admission Year and Month	西暦で入力。博士課程の人は博士後期課程の入学年度を入力。 Please enter the year in the western calendar (A.D.). For doctral course students, please enter the admission year of doctral course. ○4月 April ○10月 October ○編入学 Transfer
氏名	/	Name	全角50文字まで Less than 50 letters (double-byte characters)
年齢	/	Age	前期申請者は4月1日現在、後期申請者は10月1日現在の年齢を入力。 For the spring semester applicants, please enter your age as of April 1, 2019. For the fall semester applicants, please enter it as of October 1, 2019
学部・学府		School • Faculty	
学科・専攻	/	Department • Specialization	▼ ▼
学年	/	Grade	年 前期申請者は4月1日現在、後期申請者は10月1日現在の学年を入力して下さい。 For the spring semester applicants, please enter the grade as of April 1, 2019. For the fall semester applicants, please enter it as of October 1, 2019.
身分	/	Status	○ 学士 Undergraduate ○ 修士 Master program ○ 専門職 Professional ○ 博士(後期) PhD Program ○ 博士(一貫) PhD Integration
申請区分	/	Application category	○ 授業料のみ Tuition Fee Only ○ 入学料のみ Enrollment Fee Only ○ 両方 Both
入学料申請区分	/	Enrollment Fee Application Category	 ○ 免除のみ Enrollment Fee exemption only ○ 免除・徴収猶予併願 Both ○ 徴収猶予のみ Enrollment Fee deferment only 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 category, select one in "Enrollment Fee Application Category".
前回の 授業料免除申請	/	Previous tuition fee exemption application	○ している Yes ○ していない No 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 category, please select "Yes" or "No".
申請期間	/	Application period	○通年申請 Application for Spring and Fall Semesters ○前期のみ申請 Application for Spring Semster only ○後期新規申請 New Application for Fall Semester ○後期変更申請 Change Application for Fall Semester
出願理由	/	Reason for application	50文字以上、300文字まで More than 50 Letters but less than 300 Letters
申請者区分	/	Applicant Category	□ 留学生 International student 修業年限 □ 長期履修生 Long-term Student Course term 年 対象者のみ選択してください。 Please select, if applicable.

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 University	○ 寮 Dormitory ○ 交流会館 International House 対象者のみ選択してください。 Please select, if applicable.
本人住所		Applicant's Address in Japan	全角60文字まで Less than 60 letters (double-byte characters) 住所不定の場合は「不定」と記載してください。 If your address is indefinite, please enter "indefinite".
			前回の入力内容から変更がある場合は修正してください。 Please correct if there is a change from the previous input contents.
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 of the telephone, cellular or lab's extension number. 前回の入力内容から変更がある場合は修正してください。 Please correct if there is a change from the previous input contents.
Email	/	Email	半角50文字まで Less than 50 letters. 前回の入力内容から変更がある場合は修正してください。 Please correct if there is a change from the previous input contents.
家族住所	/	Family's Address in Japan	全角60文字まで Less than 60 letters (double-byte characters) 住所不定の場合は「不定」と記載してください。 If your address is indefinite, please enter "indefinite".
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 of the telephone or cellular.
前年度身分	/	Your status in last fiscal year	○ 高校 High school ○ 高専 College ○ 大学 University ○ 社会人 Working Adult ○ その他 Other 新入生(前期申請は4月1日入学者、後期申請は10月1日入学者)のみ入力してください。 Only freshman, please enter here. (Freshman: Applicants for spring semester exemption who enter the university on April 1, 2019. Applicants for fall semester exemption who enter the university on October 1, 2019.

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い。

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 Name of scholarship		合期間 otal Month)	月額 The monthly amount	合計 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	Age	Current	Enrollma	nt Period	Place of employment
Relationship	household	Name	Age	Occupation	Linoilile	nt Feriou	riace of employment
± 1 //a		社会人学	生・学振採用を	者などは			
本人/You	O	「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(給与収入) / Income Situation										
続柄 Relationship	給与・賃金 Salaries and	専従者給与 Full-time family	年金・恩給 Pension(s)	生活扶助費 Livelihood assistance	その他 Other	計 Total				
Relationship	wages	employee's salary	, ,	costs						
	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)				
本人/You										
父/Father										
母/Mother										
▼										
▼										
▼										
▼										
•										
•										
▼										

収入状況(給与収入以外の所得) / Income other than salary income										
続柄 Relationship	営業等 Business, etc	農林水産業 Agriculture, forestry, Fishing	家賃・地代 Rent	利子・配当 interest・ dividend	親戚等の援助 Financial support from relatives	Miscellaneou	その他 Other	計 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)

前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を入力して下さい。

備考 Remarks

Relationship Name Age Residence Establishmen teategory Category Grade School name teategory Category Ca	続柄	· the situation 氏名	as of April 1 年齢	St for the spi 通学区分	ing semester 設置区分	学校区分	r ist for the f 学年	all semester. 学校名
Total castegory Total castegory F Total cast and solution Total cast of damage Total cas			•				- •	
Page	Relationship	Name	Age	Residence	t category	category	Grade	School name
日本の日本 日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	▼			▼	▼	▼	-	
Part								
日子・父子世 日子・公子世 日子・公子・公子世 日子・公子・公子 日子・公子・公子 日子・公子・公子 日子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子・公子								
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本					·	•		
V V V F F F F F F F F F F F F F F F F						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
日子・父子世								
Parent Households				-	·	•		
日子・父子世	▼			▼	▼	▼		
明子・父子世	▼			▼	▼	▼	年	
母子・父子世				□ 父無 No Fa	ther	□ 母無 No M	other	
# / Single parent households 生別 Divorced 生別 Divorced 年 月 年 月 年 月 日 年 月 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 日 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日	Д Э /\ Э ₩							
全別 Divorced		Single parent	households	○ 死亡 Decea	ise	○ 死亡 Dece	ase	
用型技養手当 / Child-rearing allowance 有 Yes 無 No 原体金 / Bereaved family pension 有 Yes 無 No 無 No 原体を 所	帝			○ 生別 Divord	ced	○ 生別 Divor	ced	
Total cost of damage Bereaved family pension 有 Yes 無 No 無 No 原規機略者 原規機略者 Relationship Relationship Relationship Respectively A tomic Bombs Victims Person in need of nursing care 東介護者 A tomic Bombs Victims Person in need of nursing care 平				年	月	年	月	
Total cost of damage Bereaved family pension 有 Yes 無 No 無 No 原規機略者 原規機略者 Relationship Relationship Relationship Respectively A tomic Bombs Victims Person in need of nursing care 東介護者 A tomic Bombs Victims Person in need of nursing care 平	児童扶養手当	Child-rearing	allowance	○有 Yes	○無 No			
P5								
際がい者・要介護者のいる世帯 / A household with a disabled person or a person in need of nursing care 接柄 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care Person in need o	遺族年金 /	Bereaved far	nily pension	○ 有 Yes	○無 No			
際がい者・要介護者のいる世帯 / A household with a disabled person or a person in need of nursing care 接柄 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care 要介護者 Person in need of nursing care Person in need o	L							
横柄 Relationship Disability Grades Atomic Bombs Victims Person in need of nursing care	【P5】							
Relationship Disability Grades V W V V V V V V V V	障がい者・要介護者	皆のいる世帯 / /	A household	with a disable	ed person or	a person in n	eed of nursir	ng care
Y 級	続柄	障がい者(等級)	原爆袖	坡曝者			要介護者	
Y 級	Relationship	-	Atomic Bon	nbs Victims		Person in	need of nursin	g care
Way	1				1			
W								
W								
Page								
障害年金 / Disability pension								
特別児童扶養 月当	·		*	•	•			·
特別児童扶養 Special child-rearing allowance	障害年金	Disability	pension	○ 有 Yes	○無 No			
## allowance	性则旧帝壮恙							
機康管理手当 / Health management allowance		•	_	○ 有 Yes	○無 No			
展開管理手当 / allowance								
長期療養者のいる世帯 / A household with a person in need of a long-term medical treatment 療養期間 療養費(保険適用分自己負担額)(1人あたり10万円以上となるもの) Medical expense (the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers) ▼ 年月~ 円/年 ▼ 千月~ 円/年	健康管理手当 /		_	○ 有 Yes	○無 No			
続柄 療養期間 Relationship Recuperation Period Medical expense (the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers) ▼ 年月~ 円/年 ▼ 日月~ 日/年 ▼ 日/年								
Relationship Recuperation Period Medical expense (the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers) ▼ 年 月~ 円/年 ▼ 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	長期療養者のいる世	世帯 / A house	hold with a p	erson in nee	d of a long-te	rm medical t	treatment	
(the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers) ▼ 年 月~ 円/年 ▼ 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日			療養期間		療養費(保険)		-	10万円以上となるもの)
covers) ▼ 年 月~ 円/年 ▼ 本 月~ 円/年 ▼ 本 月~ 円/年 ▼ Table of damage 参照 被害領 / Total cost of damage 円 Content of damage	Relationship	Rec	uperation Peri	od	(Al		-	
▼ 年 月~ 円/年 ▼ 1年 月~ 円/年 ▼ 1年 月~ 円/年 ▼ 1月~ 円/年 ▼ 1月~ 円/年 ▼ 1月~ 円/年 ▼ 1月~ 円/年 ▼ 2月~ 日/年					(the amount	. or sen-payme		to what the insurance
▼ 年 月~ 円/年 ▼ 1 年 月~ 円/年 ▼ 1 年 月~ 円/年 ▼ 1 日 日/年 ▼ 1 日 日/年 ▼ 1 日 日/年 ▼ 2 日 日/年 ▼ 3 日 日/年 ▼ 5 日 日/日 日/日 日/日 日/日 日/日 日/日 日/日 日/日 日/日		É	F 月~					
▼ 年 月~ 円/年 ▼ 年 月~ 円/年 ▼ 年 月~ 円/年 ▼ 本 月~ 円/年 ▼ 本 月~ 円/年 ▼ 本 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, flood, etc. 被害年月日 / Date of damage 参照 参照 / Total cost of damage 円 全角400文字まで Less than 400 letters								
▼ 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, flood, etc. 被害年月日 / Date of damage 参照 被害額 / Total cost of damage 円 全角400文字まで Less than 400 letters	▼							
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, etc. 被害年月日 / Date of damage 参照 参照	▼							
被害年月日 / Date of damage 参照 被害額 / Total cost of damage 円 全角400文字まで W書内容 / Content of damage Less than 400 letters	▼	É	₣ 月~				円/年	
被害年月日 / Date of damage 参照 被害額 / Total cost of damage 円 全角400文字まで W書内容 / Content of damage Less than 400 letters								
被害額 / Total cost of damage 円 全角400文字まで 被害内容 / Content of damage Less than 400 letters				ld who is a vi	ctim of dama	ge caused by		fire, wind, flood, etc.
全角400文字まで 被害内容 / Content of damage Less than 400 letters			-					
被害内容 / Content of damage Less than 400 letters	被害額 /	Total cost of	of damage				円	
被害内容 / Content of damage Less than 400 letters								全 6400☆ウェブ
	被害内容	Content of	f damage					
	IXOF JO' /	Content O	aumage					