平成31年度前期授業料免除申請 下書き用紙(収入が一定額以上ある留学生用)

2019 Spring Semester Tuition Fee Exemption Application contents pre-check sheet (For international students who earn more than a certain amount)

【P1】			
2019年度 前期	H K	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. 参照
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。年度Please enter the year in the western calendar (A.D.). For doctral course students, please enter the admission year of the doctral course.○4月 April○入学 Enrollment○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	 ⑦ 授業料のみ Tuition Fee Only ⑦ 入学料のみ Enrollment Fee Only ⑦ 両方 Both
入学料申請区分	/	Enrollment Fee Application Category	
前回の 授業料免除申請	/	Previous tuition fee exemption application	O している Yes O 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 the "Yes" or "No".
申請期間	/	Application period	 ○通年申請 Application for Spring and Fall Semester ○前期のみ申請 Application for Spring semester only ○後期のみ申請 Application for the fall semester only ○後期変更申請 Change application for the fall semester
出願理由	/	Reason for application	50文字以上、300文字まで 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.

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	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) 〇 〇 はい Yes								
		have more than 1,040,000ye	-	do you expect t	o have more	\bigcirc (1)			
		s fiscal year?(Excluding scholar 		ある また(+目)	めますか				
		る場合、その家族は、中間時点で s family live in JAPAN, does you		のる、または光ど	Ø£97.°	○ はい	Yes		
annual income of r	nore	than 1,040,000yen this fiscal		pect to		\bigcirc	τ̃ Νο		
have more than 1, 日本学術振興会特別	040, 研究	.000yen this fiscal year? 員採用者ですか。もしくは採用予	定ですか。			<u> </u>			
Are you a grantee	of Ja	apan Society for the Promotion		ı		○ はい ○いいラ			
	'	expected to be granted? 奨励金採用者ですか。もしくは採	用予定ですか。						
(フューチャーアジア						○ はい	Yes		
		leading program scholarship? be granted? (Excluding Future	Acia Program)			\bigcirc	₹ No		
	<u>-u to</u>		 Asia Program ○ 該当せず No 	●該当 Yes			「該当」と「自宅」	が白動的に	
独立生計	/	Self-supporting student		●該当 Yes		\leq	「該ヨ」と「日モ」 - 選択されます。	か日期的に	
通学区分	/	Residence category	● 自宅 Home	〇自宅外 Othe	r		"Yes" and "Home		
寄宿舎	/	Residence hall in Kyushu	○寮 Dormitory		ternational H	louse	automatically se	lected.	
可旧古	/	University	対象者のみ選択して< Please select, if app						
						全角60寸			
							an 60 letters -byte characters)		
		Applicant's Address in				(,,		
本人住所	/	Japan	住所不定の場合は「7 If your address is ir			te".			
			前回の入力内容から Please correct if t				input contents		
			(固定電話)		与電話)		[室内線]		
本人電話・携	,	Applicant's Telephone •	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						
帯・ 研究室内線	/	Cellular · Lab's Extension Number	Please enter more t	than one phone			n, cellular or		
切りし主と対象		Number	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 t				input contents.		
						半角50文			
Email	/	Email	前回の入力内容から	う変更がある場合	は修正してく		an 50 letters.		
			Please correct if t				input contents.		
						全角605			
安佐分部		Frankle Address in Trans.					an 60 letters -byte characters)		
家族住所	/	Family's Address in Japan			イギナい				
			住所不定の場合は「7 If your address is ir			te".	Ļ		
			(固定電話)		詩電話)			ん。	
家族電話・携帯	/	Family's Telephone \cdot						It can not be entered.	
		Cellular	電話・携帯のうち必要	ず1つ以上入力して	ください				
			Please enter more tha		per of your telep	hone or ce	ellular.		
			○ 高校 High scho○ 高専 College	ol 学校名					
			○ 大学 University	, [•			
前年度身分	/	Your status in last fiscal	○ 社会人 Working	g Adult		_			
		year	○ 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	日入学者)	のみ入力してくださ	5612	
			Only freshman, plea	ase enter here.	Freshman: Ap	plicants f	or spring semester	r exemption	
			who enter the unive enter the university			nts for fa	ii semester exemp		

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" [Period (Total Month)] and "500,000" [The monthly amount].

奨学金名称 Name of scholarship	受給 Period (Tot		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	〇	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	「いいえ」を選択して下さい。 Please select "No".

[P3]

ĺ	日本にいる家族のみ入力すること
	Enter only family members in Japan.

リーディング、NIMSなどもこちらに入力すること。 Please enter Leading Program, NIMS etc. here.

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! 在藉期間 家計支持者 勤務先 続柄 氏名 年齢 現在の職業 main Current Relationship **Enrollment Period** Name Age Place of employment household Occupation 社会人学生・学振採用者などは 本人/You 0 ▼ 「勤務先」欄を入力してください。 父/Father ▼ 0 ▼ 母/Mother --

ı⊈/™otnei	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 wages	専従者給与 Full-time family employee's salary	年金・恩給 Pension(s)	生活扶助費 Livelihood assistance costs	そ の他 Other	計 Total
	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)
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	営業等	農林水産業 Agriculture,	家賃・地代	利子·配当	親戚等の援助 Financial	雑所得 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)
	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)	(Thousand yen)
本人/You								
父/Father								
母/Mother								
▼								
▼								
•								
▼								
▼								
▼								
•								

ľ	P4]	

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。

日本にいる方のみ入力すること Enter only members in Japan.

る家族の

み入力す

Please enter the situation as of April 1st for the spring semester and October 1st for the fall semester. 学校区分 氏名 年齢 通学区分 続柄 設置区分 学年 学校名 備考 Establishmen School Relationship Residence School name Name Age Grade Remarks category t category 年 ▼ ▼ ▼ V ▼ ▼ ▼ ▼ 年 V ▼ ▼ ▼ 年 V 年 V ▼ ▼ ▼ ▼ V 年 ▼ 年 ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ 年 年 V V ▼ ▼ 年 ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ 年 ▼ ▼

			〇 父無 No	Fathe	er	日 母無 No Mother			
母子・父子世 / Single parent	Single parent households	○ 死亡 Decease		○ 死亡 Decease					
帯	/	Single parent nousenolus	〇 生別 Divorced			○ 生別 Divorced			
				年	月	年	月		
児童扶養手当	/	Child-rearing allowance	〇 有 Yes		○ 無 No				
遺族年金	/	Bereaved family pension	〇 有 Yes		〇 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

障かい者・安川護	白のいる世帯 /	A nousenoid	with a disable	ea person o	r a person in need of nursing care	ること
続柄	障がい者(等級)	原爆	被曝者		要介護者	Enter only
Relationship	Disability	Atomic Bo	mbs Victims		Person in need of nursing care	family
	Grades					members
•	級	•	▼		▼	▼
•	級	•	•		v	
▼	級	•	▼		▼	▼ \/
▼	級	▼	▼		▼	▼ \/
▼	級	•	▼		▼	▼ V
障害年金 /	Disability	/ pension	○ 有 Yes	〇 無 No		
特別児童扶養	•	ild-rearing	〇 有 Yes	〇 無 No		
		vance				
健康管理手当 /		inagement	○ 有 Yes	〇 無 No		
	allow	/ance				

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	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)
Relationship	Recuperation Period	Medical expense
		(the amount of self-payment, in addition to what the insurance covers)
		(only more than 100,000yen per person)
▼	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, flood, etc.

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 Less than 400 letters (double-byte characters)
		太災害のみ入力すること ral disasters suffered in Japan c	nly.		