令和2年度後期授業料免除申請 下書き用紙(収入が一定額(104万円)以上ある留学生用)

Pre-check Sheet of Application for Enrollment Fee Exemption/Deferment and Tuition Fee Exemption Fall Semester 2020 (For International Students who have income of more than 1,040,000 yen per year.) 「提出日」「学生番号」「入学時期」「氏名」「学部・学府」はあら [P1] かじめ入力されています。変更がある場合は修正してくださ 2020年度後期 願書登録 (2020 Fall) "Submission Date", "ID number", "University Admission 提出日 Submission Date Year and Month", "Name" and "School Faculty • Department • Specialization" have already been displayed. If the information are wrong, please revise. 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。 学生番号 Student ID Number Student ID Number is the number of alphanumeric 9 digits such as 1LT××××××, 2SC×××××× on your Student ID Card. 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。 (システム生命科学府の学生は、学府入学時の年度を入力。) 年度 Enter the admission year in the western calendar (A.D.). University Admission Year (For doctoral course students, please enter the admission year of 入学時期 and Month the doctoral course. %For students in Graduate School of Systems Life Sciences, please enter the admission year of the graduate school.) ○4月 April ○入学 Enrollment ○10月 October ○編入学 Transfer 全角50文字まで 氏名 / Name Less than 50 letters (double-byte characters) 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。 年齢 Age For the spring semester applicants, enter your age as of April 1,2020. For the fall semester applicants, enter it as of October 1,2020. 学部・学府 School · Faculty V ▾ 学科・専攻 Department · Specialization 年 学年 / Grade 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, enter the grade as of April 1, 2020. For the fall semester applicants, enter it as of October 1, 2020. ○ 学士 Undergraduate ○ 修士 Master program ○ 専門職 Professional ○ 博士(後期) PhD Program 身分 / Status ○ 博士(一貫) PhD Integration (※システム生命科学府は"博士(一貫)"を選択) (%For students in Graduate School of Systems Life Sciences, select "PhD Integration". ○ 授業料のみ Tuition Fee Only 4月新入生・編入学生以外の方は「授業料のみ」しか選べません。 申請区分 / Application Category ○ 入学料のみ Enrollment Fee On Students other than newly-enrolled students and transfer students can select only "Tuition Fee Only". ○ 両方 Both ○ 免除のみ Enrollment Fee exemption only 4月新入生・編入学生のみ入力してください。 ○ 免除・徴収猶予併願 Both Students other than newly-enrolled students and **Enrollment Fee** transfer students do not need to enter here. ○ 徴収猶予のみ Enrollment Fee deferment only 入学料申請区分 Application Category 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 "Enrollment Fee Only" or "Both" in Application Category, select one in Enrollment Fee Application Category. O している Yes ○ していない No 前回の Previous tuition fee 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。 授業料免除申請 exemption application If you select "Tuition Fee Only" or "Both" in Application Category, select "Yes" or "No". ○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」を選択した方は 申請期間 **Application Period** ○後期新規申請 New Application for Fall Semester 入力してください。 If you select "New Application for ○後期変更申請 Change Application for Fall Semester Fall Semester", please enter here. 50文字以上、300文字まで 出願理由 Reason for application More than 50 letters but less than 300 「後期変更申請」を選択した方は入力してください。 If you select "Change application for the fall semester only", please enter here. 変更理由 Reason for cahnge More than 20 letters but less than 200 letters. ■ 留学生 International student 修業年限 □ 長期履修生 Long-term Student Course term 年 申請者区分 / Applicant Category 対象者のみ選択してください。 「留学生」を選択して下さい。Please select "International Please select, if applicable.

			次ページより日本人学生と同じ内容の申請・書類提出カ y to submit same documents as Japanese student					
Do you have incom	nes (たは見込めますか。(奨学金を除く) er a year? Or do you expect to have income more iolarships)	○ はい Yes ○ いいえ No				
日本に申請者の家族	がい		104万円以上の収入がある、または見込めますか。					
	a y	ear? Or do they expect to have	nave annual incomes of more than incomes of more than	○ はい Yes ○いいえ No				
日本学術振興会特別 Are you a research Fellowship? Or are	研究 n fell you	, 員採用者ですか。もしくは採用予	SPS (Japan Society for Promotion of Science)	○ はい Yes ○いいえ No				
(フューチャーアジア Are you a grantee	プロ of L	コグラムを除く) eading Program Scholarship?		○ はい Yes ○いいえ No				
独立生計		be? (excluding Future Asia Pr Self-supporting Student	ogram) ○ 該当せず No ●該当 Yes	「該当」と「自宅」が自動	かのに選択されます。			
通学区分	/	Residence Category	● 自宅 Home ○自宅外 Other		Yes え No X字まで an 60 letters -byte characters) Formation. R室内線) phone, Re previous information. R字まで an 50 letters Please enter your email address used regularly. Re previous info Ryptoplants			
寄宿舎	/	Residence Hall of Kyushu University	○ 寮 Dormitory ○ 交流会館 International H 対象者のみ選択してください。 Please select, if applicable.	louse				
		Applicant's Address in Japan		全角60文字まで More than 60 letters (double-byte characters)				
本人住所	/		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 "indefinit 前回の入力内容から変更がある場合は修正してく					
本人電話・携帯・ 研究室内線	/	Applicant's Telephone • Cellular • Lab's Extension Number	Please revise if your address changed from the product (固定電話) (携帯電話) (携帯電話) (携帯電話) (携帯電話) (携帯電話) (携帯電話) (現立 ・ 現立・携帯・研究室内線のうち必ず1つ以上入力してく Please enter more than one phone number such a mobile phone 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	(研究室内線) ださい。 is home phone, ださい。				
			Please revise if your phone number changed	from the previous infor 半角50文字まで				
Email	/	Email	前回の入力内容から変更がある場合は修正してく Please revise if your email address changed t	Less than 50 letters. ださい。 from the previous info	してください。 Please enter your email			
家族住所	/	Family's Address in Japan		全角60文字まで Less than 60 letters (double-byte characters)	You do not need to			
			住所不定の場合は「不定」と記載してください。 If family's address is indefinite, please enter "inde (固定電話) (携帯電話)	finite".				
家族電話・携帯	/	Family's Telephone • 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 sucha as ho	新入生、編入学生のみ入力 「大学」を選択した場合は、「	大学名」及び「学部生」			
前年度身分	/	Your status in last fiscal year	○ 高校 High school 学校名 ○ 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		ase enter the university dergraduate" or "research nrolled students and d to enter here.			
			Only freshman, please enter here. (Freshman: Ap who enter the university on April 1, 2019. Application of the university on October 1, 2019.					

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

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。

For only international students and self-supporting students, please enter your scholarships.

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。

Please enter only grant type scholarships. You do not need to enter about loan-based scholarships.

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 Loan-based scholarships (type 1 and type 2) of Japan Student Services Organization.

1年間に50万円受給する等、月額が正確に分からない場合は、「受給期間」欄に「1ヶ月」、「月額」欄に「50万円」のように入力してください。

If you are not sure of the correct monthly amount (for example, you will receive 500,000 yen per year),

please enter "1 month" in "Period (Total Month)" column, and "500,000 yen" in "Monthly Amount" column.

朝戚からの援助および生活促進受給の有無 / Financial Support from relatives and Welfare Benefit

奨学金名称	受給期	明間	月額	合計	
Name of scholarship	Period (Tot	al Month)	Monthly Amount	Total Amount	
	月~月	ヶ月			
	月~月	ヶ月			
	月~月	ヶ月			
	月~月	ヶ月			

47010WIS SUSINGER		manda Support	Total relatives and Wentile Benefit
親戚等の援助 (養育費等含む)	/ Assistance from 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。 International students who receive remittance from the family (including parents) living in your 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".

就学者を除く家族。就学者は次ページに入力すること / Enter about your family members in Japan excluding 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 Household	Name	Age	Current Occupation	Enrollment Period		Place of Employment
本人/You	0		学生・学振採用者 」欄を入力して<			•	
父/Father	0			▼		▼	
母/Mother	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼		▼	
▼	0			▼	リーディン・	グ、NIMSなどもこ	ちらに入力してください。
▼	0			▼			m and NIMS here.
▼	0			•		0 0	
▼	0			•		▼	

収入状況(給与収入) / Income Situation										
続柄	給与・賃金	専従者給与 Family	年金・恩給	生活扶助費 Livelihood	その他	計				
Relationship	Salaries and Wages	employee's	Pension(s)	Assistance	Other	Total				
		salary		Costs						
	(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 ot	her than salar	у				
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		その他	計
Relationship	Business, etc	Forestry, Fishing	Rent Income	Interest, Dividend	Support from relatives	Miscellaneous 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								
▼								
▼								
▼								
▼								
▼								
▼								
▼								

本人を除く就学者 / Familiy members enrolled in school (excluding 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。

			for the spring					
続柄	氏名	年齢	通学区分	設置区分	学校区分 School	学年	学校名	備考
Relationship	Name	Age	Residence	Establishment category	category	Grade	School name	Remarks
▼				Category ▼	Category ▼			
<u> </u>			· •		V		年	
<u> </u>					V		年	
<u>·</u>					V		年	
<u>·</u>			· •		V		年	
<u> </u>			· •		V		年	
<u>·</u>			· •	·	V		年	
▼			· •	· ·	V		年	
· •			· •	· ·	▼		年	
<u> </u>			· •	·	V		年	
•			•		V		T	
			□ 父無 No Fat	hor	□ 母無 No Mo	othor	_	
			○ 死亡 Decease		○ 死亡 Decea			
母子・父子世帯 /	Single Parer	nt Household	○ 先L Deceas					
					○ 生別 Divord			
			年	月	年	月		
児童扶養手当 /	Child-rearin	g Allowance	○ 有 Yes	○無 No				
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			· ·					
遺族年金 /	Bereaved Fa	mily Pension	○ 有 Yes	○無 No				
【P5】								
障がい者・要介護	者のいる世帯 /	Disabled per	son or a perso	on in need of	nursing care	in vour fai	milv	
続柄	障がい者(等級)		被曝者			要介護者	,	
Relationship	Disability		mbs Victims		Derson in a	need of nur	sing care	
Kelationship	Grades	Atomic Bo	ilibs victillis		reison iii i	iceu oi iiui:	Sing Care	
▼	級		▼	_			T	7
<u>·</u>	級	· ▼	· •	·				
<u>`</u>	級	▼	▼	▼				
<u> </u>	級	▼	▼	▼			<u> </u>	-
	級							
▼	秋	▼	▼	▼			\	
m /	D: 1:1:		_ 					
障害年金 /	Disability	Pension	○ 有 Yes	○無 No			ロナにいて完长のカスナー	T/+*+1>
特別児童扶養	Special Ch	ild-rearing	0 ± V	○ (m. N.			日本にいる家族のみ入力して Enter only family members liv	
手当	Allow	ance	○ 有 Yes	○無 No			Enter only family members in	vilig ili Japali.
		nagement	~ _					T
健康管理手当 /	Allow	_	○ 有 Yes	○ 無 No				
	7 111071		1					_
長期療養者のいる	世帯 / Person	in need of a	lona-term me	dical treatme	ent in vour far	nilv		
続柄		療養期間					÷り10万円以上となるもの)	
Relationship	De	cuperation Pe	riod	MILESE (PRI)	<u> </u>	,, (=,,to,,,t	272077139122-0-0-077	
Kelationship	IXC	cuperation i c	1100	Medical Exp	ense (You can a	pply if the pe	erson's self-payment of	
				medical expe	nditure is more t	han 100,000	yen per year.)	
▼		年 月				円/年		
▼		年 月				円/年		
▼		年 月 [⁄]	~			円/年		
▼		年 月	~			円/年		
▼		年 月	~			円/年		J
火災・風水等の災	害を受けた世帯	/ Damage ca	aused by eartl	nguake, fire.	wind, flood ar	nd others		
被害年月日 /		damage		.,,		参照		
被害額		of damage				<i>多照</i> 円		
K	. 3.2. 6036					1.1		
							全角400文字まで	
被害内容 /	Content o	of damage					Less than 400 letters	
	Content	n darriage						
			1				(double-byte characters)	

日本で受けた自然災害のみ入力してください。

Enter the information about only natural disasters suffered in Japan.