

大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者の認定に関する申請書

年 月 日

日本体育大学長 殿

私は、貴学に対し、大学等における修学支援に関する法律による授業料等減免の対象者としての認定を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆この申請書の記載事項は事実と相違ありません、なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、貴学から減免を受けた金額の支払いを求められることがあることを承知しています。
- ◆授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、貴学が機構の保有する私の給付奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が貴学の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。また、申請書に記載された内容及び提出された書類の情報は、授業料等減免の認定及び貴学が実施する経済支援、今後の授業料等減免の検討のための統計資料の作成に利用することに同意します。
- ◆現在、他の学校において、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。
- ◆機構の給付奨学金と授業料等減免の認定の要件は同一であるため、給付奨学金が停止・廃止・区分変更等になった場合は、減免金額の変更、または減免を打ち切られることがあるとともに、貴学から減免を受けた金額の支払いを求められることがあることを承知しています。
- ◆学費納付者が私以外の場合、本申請内容を学費納付者と共有し、必要な説明は私が行わなければならないことを承知しております。

※以下のすべての項目を（*を付した項目は、該当者のみ）記入してください。

申請者	フリガナ			入学年月	年 月 入学
	氏名				
	生年月日	(西暦)	年 月 日生	(歳)	
	現住所	〒	— 都道府県	市区 町村	
	所属学部 ・学科等			学籍番号	
	学 年	1年	昼間・夜間・通信の別	<input checked="" type="checkbox"/> 昼（昼夜開講を含む）	<input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信
	過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(*)	(学校名)	(期間/月数)	年 月～年 月 / 月	
	過去に本制度の入学金減免を受けたことがありますか	ある		・ <u>ない</u>	
	機構の給付奨学金に関する情報 ※予約採用の採用候補者は、機構からの通知のコピーを添付すること (いずれかの□に✓印を付け、予約採用候補者は右欄に登録番号を記載してください。)				
	<input type="checkbox"/> 予約採用候補者の者	【登録番号】			
<input type="checkbox"/> 在学採用の申込を行う者					