様式第1号(第2条、第4条関係)

授業料減免(徴収猶予)申請書

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

福井県立看護専門学校

学年

住所

氏名

　福井県立看護専門学校授業料等徴収条例第4条の規定により、次のとおり授業料の全部(一部)を免除(徴収猶予)してくださるよう申請します。

記

1　減免(徴収猶予)を受けようとする理由

2　減免(徴収猶予)を受けようとする期間

3　減免(徴収猶予)を受けようとする額

4　家族の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 在職期間 | 勤務先 | 年間所得額(単位　千円) | 備考 |
| 就学者以外の者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 就学者 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 在学学校名 | 学年 | 奨学金の有無 | 通学区分 |
| 本人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無円 | 1　自宅通学2　自宅外通学 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無円 | 1　自宅通学2　自宅外通学 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無円 | 1　自宅通学2　自宅外通学 |

備考

　1　「奨学金の有無」は、有、無のいずれかに○を付し、かつ、有の場合には奨学金の額を記入すること。

　2　「通学区分」は、該当する区分に○を付すこと。

5　本人の収支状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一月当たり平均生活費 | 収入(単位　円) | 支出(単位　円) |
| 家庭より | 　 | 食費 | 　 |
| アルバイト | 　 | 住居費 | 　 |
| 奨学金 | 　 | 書籍費 | 　 |
| その他 | 　 | 娯楽・その他 | 　 |
| 計 | 　 | 計 | 　 |

6　添付書類

　(1)　所得のある家族全員の市町村長の所得証明書

　(2)　家族に恩給または年金の受給者のいる者にあつては、恩給または年金所得証明書

　(3)　家族に農業所得者のいる者にあつては、農業委員会の農業所得証明書

　(4)　生活保護を受けている世帯に属する者にあつては、生活保護を受けていることを証する書類

　(5)　学資負担者が死亡した場合にあつては、死亡したことを証する書類

　(6)　学資負担者が疾病にかかつた場合にあつては、医師の診断書および医療に要した費用の額を証する書類

　(7)　学生または学資負担者が災害を受けた場合にあつては、災害を受けたことを証する書類

　(8)　その他知事が必要と認める書類