

**【重要】**

当該申請では、授業料を分けて納付する事が  
できませんので、ご注意ください。

年 月 日

学籍番号 123456  
学生氏名 市大 一郎  
授業料負担者氏名 市大 太郎  
携帯電話番号 080-1234-5678

授 業 料 分 納 等 申 請 書

**【記入上の注意】**

- ・日付欄には提出日を記入していただきますので、空欄のままお持ちください。  
郵送の場合は発送日を記入してください。
- ・学籍番号、学生氏名、授業料負担者氏名、携帯電話番号（学生）を記入してください。  
その他の欄は記入不要です。
- ・誤って記入した場合は、修正テープや修正ペンは使用せず、修正する箇所に二重線  
を引き、その上に本人の印を押印し、その欄の記入可能な箇所に再度記入してくだ  
さい。

授業料減免申請の有無		□有（□半額減免 □非該当） □無			
分 納	1回目	年 月 日	円		
	2回目	年 月 日	円		
	3回目	年 月 日	円		
	4回目	年 月 日	円		
徴 収 猶 予		2022 年 8 月 26 日	減免決定後の本人負担額		
申請理由（具体的に記入） 高等教育の修学支援新制度の授業料減免に係る申請をしているため。					
世帯構成 （授業料負担者 の同居家族）	続柄	氏 名	年 齢	職 業	年 収