

| | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 学生番号 (受験番号) | | | | | | | | 申請者氏名 | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|

授業料免除状況等証明書

各学校 授業料免除事務担当者 殿

【証明を受ける者】 学校名 _____

所属 _____ 学部・研究科 _____ 学科・専攻 _____

_____ 高等・専門課程 _____ 第 _____ 学年 _____

学籍番号 _____ 氏名 _____

島根大学に在学中の私の兄弟姉妹等が授業料免除申請をするため、2025年度の授業料免除の状況等について、下記により証明願います。（該当する項目の□に、レを付してください。）

記

1. 2025年度授業料免除状況

授業料年額（免除前） _____ 円

※上記の年額に施設整備費や実習費等は含まないようお願いします。

| | | | |
|-----|----------------------------|---|---------------|
| 前期分 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 | 免除実績額 _____ 円 |
| | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 2026年度入学のため該当しない | |
| 後期分 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 | 免除実績額 _____ 円 |
| | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 2026年度入学のため該当しない | |

2. 通学区分

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 |
|--|

上記のとおり証明します。

年 月 日

学校名 _____

所 属 _____

氏 名 _____ ㊟

(所属、氏名および押印は事務ご担当者様で構いません)

記入された情報は、授業料免除業務のために利用します。その他の目的には利用しません。