

提出日 令和 年 月 日

在学及び就学状況等証明書

証明を依頼する者（貴学に就学している者）
学部・学科・専攻等名 _____
学年 _____ 年 学籍番号 _____
氏名（自署） _____

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	鳥羽商船高等専門学校
学科・専攻	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 通学状況 ☐ 自宅 ☐ 自宅外

2. 設置区分・学校種別

設置 区 分	☐ 国立	学 校 種 別	☐ 大学・短期大学	☐ 専修学校（専門課程）
	☐ 公立		☐ 高等専門学校	☐ 専修学校（高等課程）
	☐ 私立		☐ 高等学校	☐ 中等教育学校（後期課程）
			☐ その他（	）

3. 令和6年度の授業料免除状況等（国立学校のみ記入願います）

前期	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 不許可 ☐ 申請無	免除額 円
後期	☐ 全額免除 ☐ 半額免除 ☐ 不許可 ☐ 申請無	免除額 円

授業料年額 _____円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

学校名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

担当者役職・氏名等 _____ 印 _____

※証明する方は事務担当者で結構です。