

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	<input type="checkbox"/> 国立	学 校 種 別	<input type="checkbox"/> 大学・短期大学	<input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程）
	<input type="checkbox"/> 公立		<input type="checkbox"/> 高等専門学校	<input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程）
	<input type="checkbox"/> 私立		<input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程）
			<input type="checkbox"/> その他（	）

3. 令和 5 年度の授業料免除状況等

前期	<input type="checkbox"/> 申請有 <input type="checkbox"/> 申請無	免除額 円
後期	<input type="checkbox"/> 申請有 <input type="checkbox"/> 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。