

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日，後期は10月1日現在の  
状況を記入してください。

### 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. 平成30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	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 半額免除	<input type="checkbox"/> 不許可	<input type="checkbox"/> 申請無	免除額	円
後期	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 半額免除	<input type="checkbox"/> 不許可	<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。