

## 在学及び授業料免除状況証明書

各学校担当者 様

【証明を受ける者】

学校名・所属 \_\_\_\_\_  
 学生番号等 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年  
 氏 名 \_\_\_\_\_

兵庫教育大学に在学中の兄弟姉妹等（学籍番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_）  
 が、授業料の免除の申請をしますので、下記の事項について証明をお願いします。

記

1 在学状況

通学状況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
設置区分	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立
学校区分	<input type="checkbox"/> 大学，大学院，短大 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校（ <input type="checkbox"/> 専門課程 <input type="checkbox"/> 高等課程 <input type="checkbox"/> 一般課程 ）

2 令和5年度授業料免除状況（国立学校に在籍する者のみ）

令和5年度授業料年額 _____ 円	
	<input type="checkbox"/> 令和6年度入学のため，該当しません。
前期分	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 _____ 円 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし
後期分	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 _____ 円 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請なし

上記のとおり証明します。

年    月    日

学 校 名 \_\_\_\_\_  
 職    名 \_\_\_\_\_  
 氏    名 \_\_\_\_\_ 印

（注）□には，該当するものに「レ」を付してください。