

国立大学又は国立学校授業料免除等申請状況証明書

授業料免除担当者 御中

(免除申請者の兄弟姉妹)

学籍番号

氏 名

学校名及び
所属学部等学 部
大学院
専攻科
学科等

回生

この度、奈良女子大学に在学中の私の（続柄 氏名 ）の授業料免除・入学料免除等の申請に必要なため、私に係る下記事項について証明をお願いします。

記

1. 2024年度授業料免除の状況

※2025年度大学院入学生で当該大学からの進学者である場合は、以下に大学での前年度免除状況を証明願います。

前 期								後 期							
申請無し 又は 2025年 度入学	不 許 可	2/3 免 除	半 額 免 除	1/3 免 除	1/4 免 除	その他 一部 免除	全額 免除	申請無し 又は 2025年 度入学	不 許 可	2/3 免 除	半 額 免 除	1/3 免 除	1/4 免 除	その他 一部 免除	全額 免除
前期免除実施額			円					後期免除実施額			円				
2024年度 授業料年額 ※免除実施前の授業料額をご記入ください。								円							

※該当欄へ○印を付して、金額をご記入ください。

2. 通学区分

通 学 区 分	
自 宅	自 宅 外

※いずれかに○印を付してください。

3. 学校種別

学 校 種 別				
大学院・大学・短期大学	高等専門学校	高等学校 (中等教育学校後期課程)	専修学校 (高等課程)	専修学校 (専門課程)

※いずれかに○印を付してください。

上記のとおり証明します。

年 月 日

大 学 等 名 称

担 当 者 の 職 ・ 氏 名

印

授業料免除担当者 御中

<記入例>

免除申請者の兄弟姉妹等の名前等を記入。

(免除申請者の兄弟姉妹)

学籍番号

23-0000

免除申請者の名前と兄弟姉妹等からみた続柄を記入。

氏 名

奈良女 一郎

学校名及び
所属学部等

〇〇大学
△△学部

学 部

大学院
専攻科
学科等

4

回生

この度、奈良女子大学に在学中の私の（続柄 妹 氏名 奈良女 花子 ）の授業料免除・入学料免除等の申請に必要なため、私に係る下記事項について証明をお願いします。

1. 2024年度授業料免除の状況

※2025年度大学院入学生で当該大学からの進学者である場合は、以下に大学での前年度免除状況を証明願います。

前 期								後 期									
申請無し 又は 2025年 度入学	不 許 可	2/3 免 除	半 額 免 除	1/3 免 除	1/4 免 除	その他 一部 免除	全額 免除	申請無し 又は 2025年 度入学	不 許 可	2/3 免 除	半 額 免 除	1/3 免 除	1/4 免 除	その他 一部 免除	全額 免除		
前期免除実施額		267900						円	後期免除実施額		178600						円
2024年度 授業料年額 ※免除実施前の授業料額をご記入ください。								535800								円	

※該当欄へ○印を付して、金額をご記入ください。

2. 通学区分

通 学 区 分	
自 宅	自 宅 外

※いずれかに○印を付してください。

3. 学校種別

学 校 種 別				
大学院・大学・短期大学	高等専門学校	高等学校 (中等教育学校後期課程)	専修学校 (高等課程)	専修学校 (専門課程)

※いずれかに○印を付してください。

上記のとおり証明します。

兄弟姉妹等が在学している大学の担当者が記入。

2025 年 10 月 1 日

大 学 等 名 称

国立大学法人 〇〇大学

担 当 者 の 職 ・ 氏 名

学生支援課 係長 大学 太郎

大 学