

学籍番号		氏名	
------	--	----	--

在学状況等証明書

申請者氏名

学 校 名

学 年

このたび、愛知教育大学在学中の兄弟姉妹(年 氏名)が
入学料・授業料免除の申請をするため、下記について該当事項を証明願います。

(□内は該当のものに☑を記入してください。)

記

1. 学校設置区分

設置区分	<input type="checkbox"/> 国 立	<input type="checkbox"/> 公 立	<input type="checkbox"/> 私 立
------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

2. 通学区分

通学区分	<input type="checkbox"/> 自 宅	<input type="checkbox"/> 自 宅 外
------	------------------------------	--------------------------------

3. 専修学校課程区分(専門学校の場合)

課程区分	<input type="checkbox"/> 一般課程	<input type="checkbox"/> 高等課程	<input type="checkbox"/> 専門課程
------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

4. 授業料免除関係(国立学校在籍者のみ)

授業料年額	円		
令和5年度授業料免除実施状況(実際に免除した金額を証明してください。)			
前期分	<input type="checkbox"/> 免除あり 免除額 円	後期分	<input type="checkbox"/> 免除あり 免除額 円
	<input type="checkbox"/> 免除なし		<input type="checkbox"/> 免除なし

本年度入学のため、該当なし

(本年度入学の場合でも、令和5年度に国立大学に在籍していた場合は、在籍していた学校で免除実施状況を証明してもらってください。)

上記のとおり証明します。

年 月 日

(前期は4月1日以降、後期は10月1日以降の証明日としてください。ただし、基準日に在学していることが確実であれば、3月や9月の日付でもかまいません。)

学校名

証明者職名・氏名

※証明者は実務担当者の氏名で構いません。