

在学証明書及び授業料免除状況証明書

各学校等事務担当者 殿

貴学在学の兄弟姉妹等の下記事項について証明をお願いします。

貴学在学者

学籍番号等	学年	氏名

山口大学在学者

学籍番号	氏名

1. 在学状況

<input type="checkbox"/> 国立	<input type="checkbox"/> 公立	<input type="checkbox"/> 私立
<input type="checkbox"/> 大学・大学院・短大	<input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程）	
<input type="checkbox"/> 高等専門学校	<input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程）	
<input type="checkbox"/> その他（_____）		

に在学し

<input type="checkbox"/> 自宅
<input type="checkbox"/> 自宅外

から通学している。

2. 令和5年（2023年）度の授業料免除状況について

授業料免除状況 (高等教育の修学支援新制度での支援を含む)		授業料年額 (免除前)	円
前期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除 <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"/> 一部免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無	免除額	円

令和6年度入学のため、該当事項なし

高等教育の修学支援新制度の対象機関ではない

本学（校）に在学し、上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

学校名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

担当者氏名 _____

印 _____

◎各学校のご担当者様へのお願い

- ・貴学に在籍している本学学生の兄弟姉妹等について証明をお願いします。なお、**前期は4月1日以降、後期は10月1日以降に証明**をお願いします。
- ・本年度入学の大学院生で、前年貴学の学部^に在籍していた場合は、前年度の状況について証明をお願いします。
- ・高等学校等就学支援金制度に該当する場合は、免除額に金額を記入してください。

※令和5年（2023年）度に別の学校に在学していた場合は、授業料免除状況については在学していた学校に証明してもらってください。