

《旧制度》

令和7年度前期山口大学授業料免除申請のしおり

令和7年度在学生（学部生・大学院生）用

目次

授業料免除制度について	2
提出書類	
（1）提出必須書類	6
（2）所得に関する書類	7
（3）特別控除に関する書類	8
（4）その他の書類	8
【様式集】	
給与等支給（見込）証明書	10
退職に関する証明書	12
在学証明書及び授業料免除状況証明書	14
長期療養申立書	16

本しおりに関する問い合わせ先
山口大学学生支援課学生サービス係（共通教育棟本館1階9番窓口）

（電話）083-933-5611
（E-mail）ga113@yamaguchi-u.ac.jp

授業料免除制度について

1. 申請対象者

大学院生及び2020年4月より前に入学した学部学生のうち、以下のいずれかに該当する人を申請対象者とします。

- (1) 経済的理由により授業料の納付が困難であり、かつ、学業優秀と認められる学生
- (2) 各学期開始6カ月前に、学資負担者が死亡し、又は学生もしくは学資負担者が日本国内で風水害等の災害を受けたことにより授業料の納付が著しく困難と認められる学生

※「各学期」とは、前期及び後期を指します。

※各学期開始時点で、留年中または修業年限超過の方は原則申請できません。

ただし、留年又は修業年限超過が特別な事情による場合は、学生支援課学生サービス係(共通教育棟本館1階9番窓口)までお問い合わせください。

※学業優秀と認められるかどうかの基準は、以下に掲載しています。

山口大学HP>在学生の方>学生生活の手引き>各種手続き(入学料、授業料、奨学金、証明書等)>入学料・授業料
>授業料の免除>授業料免除(旧制度)の学力基準

～注意事項:日本人学部学生について～

日本人学部学生については、高等教育修学支援新制度(以下、新制度。)に申請することができます。

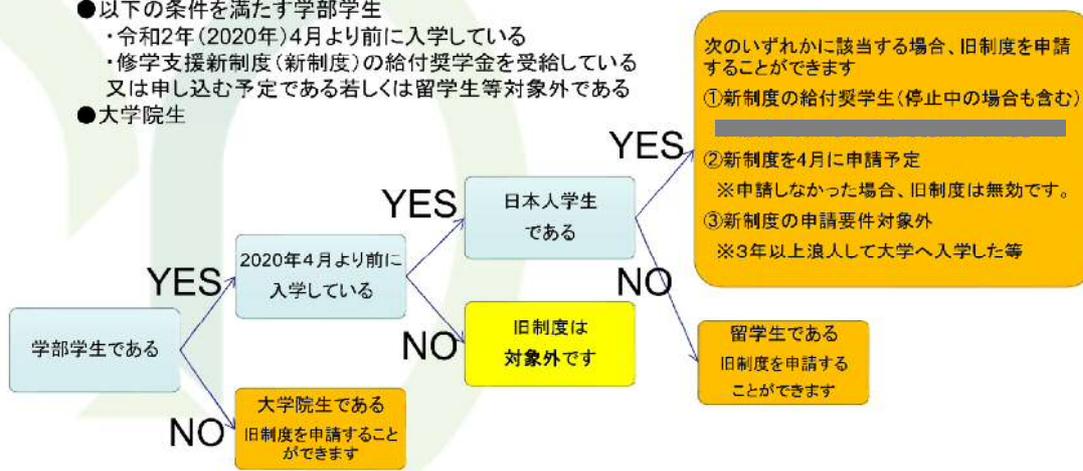
新制度開始に伴い、新制度で従来の授業料免除(旧制度)の基準よりも免除額が減少してしまう事を防ぐための救済措置として旧制度を行うこととなりました。

そのため、旧制度のみに申し込む事は原則できません。(旧制度のみに申請した場合は、旧制度は無効となります。)

なお、新制度については秋に支援区分の見直しがあるため、後期も前期と同じ区分の支援を受けられるわけではありません。また、10月に新制度に申請し不採用となった場合でも、収入状況によっては4月に申請すると要件を満たすことがあるため、再度新制度に申し込む必要があります。

申請対象者

- 以下の条件を満たす学部学生
 - ・令和2年(2020年)4月より前に入学している
 - ・修学支援新制度(新制度)の給付奨学金を受給している又は申し込む予定である若しくは留学生等対象外である
- 大学院生



2. 申請について

申請期間	2025年2月7日(金)～2025年2月20日(木) ※受付時間は9時から12時、13時から17時です。 土日祝は受付できません。 ただし、次の書類の締切日は以下となります。 ◇ 令和6年(2024年)分確定申告書・・・2025年3月31日(月) ◇ 「在学証明書及び授業料免除状況証明書」・・・2025年4月10日(木)
提出書類	6ページ以降参照
提出場所	吉田地区の学生、社会人学生:学生支援課学生サービス係(共通9番窓口) 小串地区の学生:医学部学務課教育・学生支援係 常盤地区の学生:工学部学務課学生係

(1) 申請方法

- ① 必要書類を準備する(必要書類の詳細は6項以降を参照)。
- ② 授業料免除学生申込システム操作マニュアルを参照しながら、**授業料免除学生システムよりログイン**、必要事項を入力し、「授業料免除申請書」「家庭状況調書」をプリントアウトする。

Click!

<https://exemption.jimu.yamaguchi-u.ac.jp/exemption-request-system-for-student/login.jsf>

- ③ 「①で準備した必要書類」と「授業料免除申請書」「家庭状況調書」を上記の提出場所へ提出する。
※提出方法は「持参」のみとし、郵送や申請者本人以外からの提出は受理することができません。

(2) 免除申請結果通知

2025年8月上旬

3. 不足書類がある場合について

申請書類提出後、不足書類がある場合は、本学が指定した提出期限までに提出するように電話または申請者の山口大学公式メールアドレス宛にメールで依頼しますので、連絡があった場合は、速やかに対応してください。

本学が指定した提出期限までに不足書類の提出がない場合は、保護者宛に書類督促の文書を送付します(独立生計者、留学生の場合は本人宛に送付します)。

督促文書に記載している提出期限までに提出がない場合は、**申請は無効となりますので留意してください。**

4. 申請結果の決定時期と授業料納入について

授業料免除学生システムにてアップロードされた、申請結果決定通知書をダウンロードできます。決定通知書のダウンロード可能日は、山口大学公式メールアドレス宛にてお知らせします。

申請結果により授業料の納入が必要な場合は、支払方法等の詳細は結果通知でご確認ください。納入が無かった場合は除籍となる場合がありますので注意してください。

5. 注意事項

✓申請者及び家族の状況によっては、追加書類の提出を求める場合があります。

✓申請書類の記載内容等が事実と異なることが判明した場合は、申請結果の通知後であっても免除の許可を取り消すことがあります。

✓申請結果の通知より前に休学・退学する場合や、申請者本人の連絡先の変更があった場合は、速やかに学生支援課学生サービス係に申し出てください。

✓申請書類提出後、同一生計の家族が転職等で、家計状況に変更が生じた場合や、同一生計の家族が独立等で家族状況に変更が生じた場合は、速やかに学生支援課学生サービス係に申し出てください。

✓留学等で申請期間中に本人が申請することができない場合、留学等に行く前に学生サービス係にご相談ください。

✓一度提出された書類は、返還や閲覧することはできません。

次項以降は、必要書類一覧です。

6-(1)提出必須書類…該当する区分のうち、★の書類を必ず提出してください。

- ・同一生計家族全員分の書類提出が必要です。
- ・留学生で、仕送りを受給している場合は、(4)を参照してください。別途提出が必要な書類があります。

区分			必要書類	留意事項
一般	私費留学生	独立生計者		
★	★	★	授業料免除申請書(原本)	システムに入力後、プリントアウト。
★	★	★	家庭状況調書(原本)	システムに入力後、プリントアウト。
★	★	★	令和6年(2024年)度(令和5年(2023年)分)所得・課税証明書(原本)	同一生計家族全員分要。但し、外国人留学生で、令和5年(2023年)1月1日時点で日本に居住していない場合は不要。
	★	★	事情聴取調書	システムに入力後、プリントアウト。
	★		在留カード(両面)(写)	同一生計家族全員分要。
	★	★	健康保険証の写し	同一生計家族全員分要。
		★	父母等の所得税法上の扶養家族となっていないことを証明する書類(父母等の源泉徴収票(写)など)	

6-(2)所得に関する書類

- ・同一生計家族全員分の書類提出が必要です。
- ・令和6年分確定申告書については、2025年3月31日(月)までに提出してください。

区分	必要書類	留意事項	発行機関等
現在勤務中の場合 ※所得・課税証明書の「給与収入」欄に金額が計上されている方。	令和6年(2024年)分源泉徴収票(写)	・令和6(2024年)年1月2日以降、新規に就職した場合は、「給与等支給(見込)証明書」(原本)要。(様式有) ・山口大学でのTA、RAもアルバイトに含みます。 ・パートやアルバイト等、賞与が支給されない雇用形態の方は「直近3ヶ月分の給与明細通知書(写)」でも可。	勤務先
失業給付金を受給している場合	雇用保険受給資格者証(表・裏)(写)	基本日額、残日数が記載されているものの写しを提出してください。	ハローワーク
年金・恩給受給者 ※所得・課税証明書の「公的年金」欄に金額が計上されている方。	令和6年(2024年)分の年金等の源泉徴収票(写)	企業年金、個人年金等も含みます。	日本年金機構等
障がい年金受給者 遺族年金受給者	・最新の「年金支払(振込)通知書(写)」 ・「年金改定通知書(写)」		日本年金機構等
児童手当受給者 ※高校3年生以下の児童がおられる世帯。	児童手当支給に関する金額の記載してある通知書(写)		市区町村役場
児童扶養手当受給者 ※主に母子家庭・父子家庭の方。	・児童扶養手当証書(写) ・児童扶養手当額決定通知書(写) ・児童扶養手当額改定通知書(写)		市区町村役場
特別児童扶養手当受給者 ※精神又は身体に障がいをもつ児童がおられる世帯。	・特別児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当額決定通知書(写) ・特別児童扶養手当額改定通知書(写)		市区町村役場
傷病手当受給者	傷病手当金支給決定通知書(写)	実際に支給があった期間(支給開始の時から最新まで)を提出してください。	保険者
生活保護受給者	最新の生活保護決定(変更)通知書(写)	月額等、金額が分かるものを提出してください。	市区町村役場
給与所得以外の収入 (営業所得・農業所得・不動産所得・利子配当所得・雑所得)	【確定申告をしている場合】 ・令和6年(2024年)分確定申告書の第一表、第二表、第三表(写) 確定申告書の提出締切日:2025年3月31日(月) 【市民税・県民税の申告をしている場合】 ・令和7年(2025年)度市民税・県民税申告書(裏表)(写)	・令和6年(2024年)1月以降に転業・開業した場合は、左記の書類に加えて、「直近3ヵ月分の収入金額と必要経費が分かる書類(様式任意)」を提出してください。	税務署 市区町村役場
仕事を退職した場合	「退職に関する証明書」(原本)(様式有)		元勤務先
学資負担者等が死亡した場合	・死亡診断書(写)等、死亡が確認できる書類 ・「退職に関する証明書」(原本) ・生命保険金等の支給証明書(写) ・遺族年金の年金証書(写)、年金支払(振込)通知書(写) 又は年金改定通知書(写)	令和6年(2024年)10月1日以降に左記の対象者がいる場合又は左記に関する臨時所得を受け取った場合に提出が必要です。	医療機関 元勤務先 保険会社等

6-(3)特別控除に関する書類

- ・以下の控除を希望する場合は、該当の書類を提出してください。
- ・本学が指定する期日までに書類の提出がない場合は、控除の対象としません。
- ・「在学証明書及び授業料免除状況証明書」については、2025年4月10日(木)までに提出してください。

区分	必要書類	留意事項	発行機関等
申請者本人の兄弟姉妹が大学(短期大学)、高等専門学校、専修学校(専門・高等課程)に在学している場合	「在学証明書及び授業料免除状況証明書」(原本)(様式有) 在学証明書の提出締切日:2025年4月10日(木)	・指定様式以外の在学証明書等で代用することはできません。 ・兄弟姉妹が山梨大学に在学の場合、証明書の提出は不要です。 ・高校生は不要です。	在学学校
身体または精神障がい者がいる場合	・障がい者手帳(身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳)(写)		市区町村役場
6か月以上の長期療養者がいる場合	・「長期療養申立書」(原本)(様式有) ・6か月以上の療養が確認でき、且つ現在も加療中であることが確認できる医師の診断書(原本) ・直近1年分の領収書(写) ・高額療養費等、補填を受けた場合はその金額が分かるもの(写)		医療機関 保険組合
申請者本人又は学資負担者が日本で災害を受けた場合 ※令和6年(2024年)10月1日以降	・罹災証明書(原本) ・公課証明書または評価証明書(原本)		市区町村役場

6-(4)その他の書類

区分	必要書類	留意事項
令和6年(2024年)度給付型奨学金受給者	奨学金採用通知(写)	・受給額が分かるものを提出してください。 ・貸与型奨学金(日本学生支援機構等)については、提出不要です。
外国人留学生で仕送りがある場合	仕送り額を証明できる書類(通帳写し等)	
外国人留学生で自国から奨学金を受給している場合	自国での奨学金採用通知の写し	

次項以降は、様式集です。
必要な方は、「sample」と記載
されていない方の様式を
印刷してご利用ください。



以下のいずれかに該当する方は、提出してください。(詳細は、7ページ参照)

- ✓ 令和6年(2024年)1月2日以降、新規に就職・転職した方のうち、正社員等、賞与が支給される雇用形態の方
- ✓ 給与が現金手渡しのため、給与明細が無い方(主にアルバイト)
- ✓ 令和6年(2024年)分源泉徴収票が無い方
- ✓ 給料が大幅に減少した方、退職はしていないが勤務していないため給与明細が無い方

給与等支給(見込)証明書

受給者氏名 _____

住 所 _____

山口大学へ授業料免除を申請するために必要ですので、私の給与等に関する下記の事項について証明願います。

記

採用年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ※上記の年月日より <input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更		
雇用区分	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
最近3ヶ月の各月の総支給(予定)額 (控除前の金額で賞与を除く)	月	月	月
	事業所記入欄		
賞与支給(予定)	<input type="checkbox"/> 支給有 支給(予定)金額 _____ 円 (年額) <input type="checkbox"/> 支給無		
計算方法	_____ ÷ 3 × 12 + _____ = _____ (3ヶ月の合計金額) (賞与支給額)		
上記のとおり証明します。			
令和 年 月 日			
所在地			
事業所名			
代表者氏名			

給 与 等 支 給 (見 込) 証 明 書

受給者氏名 _____

住 所 _____

山口大学へ授業料免除を申請するために必要ですので、私の給与等に関する下記の事項について証明願います。

記

採用年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ※上記の年月日より <input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更		
雇 用 区 分	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
最近3ヶ月の 各月の総支給(予定)額 (控除前の金額 で賞与を除く)	月	月	月
	円	円	円
賞 与 支 給 (予 定)	<input type="checkbox"/> 支給有 支給(予定)金額 _____円 (年額) <input type="checkbox"/> 支給無		

計算方法 _____ ÷ 3 × 12 + _____ = _____
 (3ヶ月の合計金額) (賞与支給額)

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

事業所名
代表者氏名

㊟



退職時に正社員だった場合は、臨時所得(退職金等)の有無に関係なく提出してください。
※パート・アルバイトの場合は不要です。

退職に関する証明書

退職者氏名 _____
住 所 _____

山口大学へ授業料免除を申請するために必要ですので、私の退職に関する下記の事項について証明願います。

記

退職年月日	令和 年 月 日
退職金支給	<input type="checkbox"/> 支給した 金 額 _____ 円 事業所記入欄 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 支給予定 金 額 _____ 円 支給年月日 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 支給しない
雇 用 保 険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
在 職 期 間	昭和・平成・令和 年 月 日から退職日まで
退職理由	コロナの影響による・その他 ()

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地
事業所名
代表者氏名

㊟

退職に関する証明書

退職者氏名 _____
住 所 _____

山口大学へ授業料免除を申請するために必要ですので、私の退職に関する下記の事項について証明願います。

記

退職年月日	令和 年 月 日
退職金支給	<input type="checkbox"/> 支給した 金 額 _____円 支給年月日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 支給予定 金 額 _____円 支給年月日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 支給しない
雇 用 保 険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
在 職 期 間	昭和・平成・令和 年 月 日から退職日まで
退職理由	コロナの影響による・その他 ()

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所 在 地
事業所名
代表者氏名

㊟



申請者本人の兄弟姉妹が、大学(短期大学)、高等専門学校、専修学校(専門・高等課程)に在学している場合は、控除の対象となります。(詳細は、8ページ参照)

✓「**貴学在学者**」は、申請者の兄弟姉妹について記入してください。

✓「**山口大学在学者**」は、申請者本人について記入してください。

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	山口大学在学者
学籍番号等	学籍番号
学年	氏名
氏名	氏名

1. 在学状況

<input type="checkbox"/> 国立	<input type="checkbox"/> 公立	<input type="checkbox"/> 私立	に在学し	<input type="checkbox"/> 自宅	から通学している。
<input type="checkbox"/> 大学・大学院・短大	<input type="checkbox"/> 専修学校(専門課程)			<input type="checkbox"/> 自宅外	
<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 ()					

2. 令和6年(2024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	各学校事務担当者記入欄	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7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。

2025年4月1日以降の日付を記入

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6年(2024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。

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6年（2024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7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6年（2024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。



6ヵ月以上の長期療養者がいる場合は、控除の対象となります。ただし、控除の対象となるのは、健康保険適用の医療費でかつ診断書に記載されている病名と関連のあるものに限りです。
(詳細は、8ページ参照)

✓領収書は月毎に整理し、貼付台帳に貼付してください。未整理・不鮮明のものは控除の対象としません。

✓健康保険適用かどうか不明なものは、控除の対象としません。

長期療養申立書

療養者氏名	続柄()
療養期間	年 月 日 ~ 現在

療養費内訳 (単位:円)

月分	①医療費 (自己負担金額)	②補填される金額 (高額療養費等)	控除対象医療費 ①-②
月分			
合計			

(注)

- 健康保険適用外の医療費は、自己負担金額に含めません。
- 上記に記入して領収書(写)を添付してください。診断内容に関係のない領収書は控除の対象になりませんので、注意してください。
- 対象は、申請時現在療養中で6ヵ月以上の療養期間を要する場合に、免除申請月から遡及して1年間です。
- 健康保険等から補填される金額を②に記入し、金額のわかるもの(振込通知・規定など)を添付してください。
- 領収書(写)は、ひと月ごとに貼付用紙に貼付してください。

長期療養申立書

療養者氏名	続柄()
療養期間	年 月 日 ~ 現在

療養費内訳 (単位:円)

月分	①医療費 (自己負担金額)	②補填される金額 (高額療養費等)	控除対象医療費 ①-②
月分			
合計			

(注)

1. 健康保険適用外の医療費は、自己負担金額に含めません。
2. 上記に記入して領収書(写)を添付してください。診断内容に関係のない領収書は控除の対象になりませんので、注意してください。
3. 対象は、申請時現在療養中で6ヶ月以上の療養期間を要する場合に、免除申請月から遡及して1年間です。
4. 健康保険等から補填される金額を②に記入し、金額のわかるもの(振込通知・規定など)を添付してください。
5. 領収書(写)は、ひと月ごとに貼付用紙に貼付してください。