様式１

年収見込証明書

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

 １．該当者記入欄 （必ず記入のこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当者氏名 |  | 申請者との続柄 |  |

 ２．勤務先証明欄　（下記事項について証明願います）

|  |  |
| --- | --- |
| 就職年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 職種 | 正社員・パ－ト・アルバイト・その他（ ） |
| ボ－ナスの有無 | 有 ・ 無 |
| 現在の月収（各種諸手当を含む） |  円※月により変動がある場合は平均月収を記入してください。 |
| 年間収入見込金額 |  円※令和５年１～１２月分の給与及び賞与を含む見込金額を記入してください。※令和５年１月以降に就職した場合は、就職日から令和５年１２月までの給与及び賞与を含む見込金額を記入してください。 |

 上記のとおり証明いたします。

 令和５年 月 日

 【証明者】 住 所

勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

* 注意事項
* 本様式は､令和５年１月以降の就職・転職等により勤務先や収入額が変わっている場合や､勤務先は変わらないが収入額に大幅な変動が見込まれる場合に提出してください。
* 本様式は､前職の収入額ではなく､現職の年収見込額を確認するために必要な書類です。
* 自営業等で､第三者の証明が受けられない場合は､年間の収支見積明細書（様式自由）を添付し､事業所得見込額を証明してください。

様式２

年金・恩給所得内訳書

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  年金受給者 | 氏 名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 現住所 |  |
| 年金支払団体名 |  | 年金額（年間） | 円  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  年金受給者 | 氏 名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 現住所 |  |
| 年金支払団体名 |  | 年金額（年間） | 円  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  年金受給者 | 氏 名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 現住所 |  |
| 年金支払団体名 |  | 年金額（年間） | 円  |

* 注意事項
* 同一生計内に年金・恩給を受給されている方全員について記入してください。
* 非課税の年金（障害年金､遺族年金等）についても対象となります。
* 受給金額が確認できる書類（公的年金の源泉徴収票､支払窓口（日本年金機構等）発行のハガキ､年金の決定通知等）のコピーとともに提出してください。
* 証明書に年額が記入されていない年金振込通知等の場合は､その振込受給金額が何か月分かを確認し､月数を乗じた金額（年間金額）を記入してください。

様式３

児童手当・児童扶養手当受給証明書

令和５年　　　月　　　日

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

児童手当（こども手当）・児童扶養手当については下記のとおりです。

記

【児童手当】

|  |  |
| --- | --- |
| 受給の有無 | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
| 受給人数 |  |
| 受給月額 |  |
| 受給年額（総額） |  |

※受給期間及び受給金額がわかる通知書等のコピーとともに提出してください。

【児童扶養手当】

|  |  |
| --- | --- |
| 受給の有無 | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
| 受給人数 |  |
| 受給月額 |  |
| 受給年額（総額） |  |

※受給期間及び受給金額がわかる通知書等のコピーとともに提出してください。

様式４－１

長期療養に係る医療費控除金額内訳書

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

１．長期療養者氏名　　　　　　　　　　　　申請者との続柄（　　　　　　）

２．医療費等の月別内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年／月 | 支出額（医療費） | 健康保険等の医療給付（還付）額 | 差引金額 | 備　考 |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| ／ | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 | 円 |  |

＜注意事項＞

①本様式を提出する際は、医師の診断書を必ず添付してください。診断書が無い場合は医療費控除の対象とは

なりませんのでご注意ください。

②医療費控除対象者は、令和５年１０月１日時点で６か月以上の期間療養中又は療養を認められる者です。６ヶ月未満の場合は対象外です。また､令和５年１０月１日時点で療養を終えた者は対象となりません。

③高額療養費制度により医療費が給付（還付）された場合には､健康保険等の医療給付（還付）欄に給付（還付）金額を記入してください。

④本様式に記入した金額の根拠が証明できるもの（例：医療費の領収書､医療給付の支払明細書等）を、必ず様式４－２に月別に貼り付けて提出してください。

⑤最長で、令和４年１０月１日～令和５年９月３０日の医療費を申請することができます。

⑥生命保険で支払われた保険金は､申請書１ページ目の給与以外の所得金額（一時所得）欄に記入してください。

様式４－２

長期療養に係る領収書等貼付用紙

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

長期療養者氏名　　　　　　　　　　　　 申請者との続柄（　　　　　　）

（　　　　　月分）※領収書等の該当月を記入

（領収書等を貼付）

* 注意事項
* 領収書は、本様式に月別に貼り付けてください。領収書が複数月にわたる場合には、本様式を複写の上、使用してください。

様式５

無職・無収入申立書

令和５年　　　月　　　日

現在､私は無職・無収入であることを申し立てます。

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

（申立人）

 住　　所

 氏　　名

 申請者との続柄

 前職業 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 退職（離職）年月日 （　　　　　　年　　　　月　　　　日）

 退職（離職）事　由 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 注意事項
* 就学者を除く１８歳以上の者が無職・無収入の場合に提出してください。
* 無職であっても､年金等により一定の所得がある場合は提出の必要はありません。
* 専業主婦についても提出する必要があります。

様式６－１

学資負担者別居（単身赴任等）に係る経費控除金額内訳書

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

１．学資負担者氏名

２．単身赴任先等住所

３．別居（単身赴任等）開始年月　　　　　　年　　　　　月

４．経費控除金額の算定内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 住居費 |  水道料 |  電気料 |  ガス料 |  灯油代 |  計 |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

* 注意事項
* 本様式に記入した金額の根拠が証明できるもの（領収書等）を様式６－２に必ず添付してください。（添付のない金額については認定できません。）
* 最長で、令和４年１０月１日～令和５年９月３０日の間に支出した経費を申請することができます。

様式６－２

学資負担者別居（単身赴任等）に係る領収書等貼付用紙

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

学資負担者氏名

（領収書等を貼付）

* 注意事項
* 領収書は、本様式に月別又は費目別に貼り付けてください。
* 領収書が多数にわたる場合には、本様式を複写の上、使用してください。

様式７

退職金支給証明書

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

|  |  |
| --- | --- |
| 退職者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 勤務先 |  所在地 |
|  会社名 |
|  ℡ （ ） － |
| 種 別 |  正社員・パ－ト・アルバイト・その他（　　　　　　　　　） |
| 入社年月日 |  昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 退社年月日 |  令和 年 月 日 |
| 退職金の支払年月日 | 令和 年 月 日 |
| 支給額 |  円 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

 令和５年 月 日

 証明者住所

 証明者（会社名等） 印

* 令和５年４月１日～令和５年９月３０日に退職金を受給した場合に提出してください。

（支給日が令和５年１０月以降の場合は提出不要です）

様式８

生活状況申立書

令和５年　　　月　　　日

（申請者）学生番号　　　　　　　　　　　学生氏名

※学生番号が不明の場合は受験番号

所属（学部等名）

（申立人）

 学資負担者氏名　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄（　　　　　）

 私（学資負担者）は､下記のとおり生活を行う予定であることを申し立てます。

記

 **１カ月当たり**の生活状況（同一生計世帯全体の状況を記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 収入予定金額 | 支出予定金額 |
|  給与等の収入　事業収入　失業手当　児童手当等　生活保護費年金等 アルバイト知人･親戚( )からの援助(※1) 奨 学 金(※2) 預金等引出しその他( )その他( )  | 円　円 　円 　円 　円 　円 　円 　 　円 　円 　円 　円 　円 |  食費 住居費 光熱水料 衣料費 教養・娯楽費 通信・運搬費 医療費 就学費 交通費 保険料等 税金等 預貯金 その他( ) |  　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 　円 |
| 合　　　　計 | 　　　　　　　円 | 合　　　　計 | 　　　　　　　円 |

※１．親戚（叔父､叔母等）を括弧内に記入する。 　　※２．貸与及び給付の全ての奨学金を記入する。

* 注意事項

① 次のいずれかに該当する場合は必ず提出してください。

* + - 学資負担者が無職の場合
		- 申請者が独立生計者の場合
		- 世帯全体の総収入額が２００万円未満の場合

② 収入予定金額と支出予定金額は同額となるように記入してください。

③ 本様式は同一生計世帯全体の状況を記入するものであり､申請者本人のアルバイト等の収入及び奨学金を含みます。

④ 同一生計内での金銭の授受（仕送り等）が収入予定金額に重複して計上されないように注意してください。