

Forms

Application Form for Students Who Plan to Apply for Exemption or Deferred Payment of the Enrollment Fee and Exemption, Deferred Payment or Payment by Installments of the Tuition Fee in the Academic Year 2024-2025	
Form2	Scholarship Statement
Form3 <small>*Japanese version only</small>	Self-Supporting Student's Income Statement
Form4	Un-sponsored International Student's Income Statement
Form4 APPENDIX	Receipt Mount (for Un-sponsored International Student's Income Statement)
Form5 <small>*Japanese version only</small>	Enrollment Verification Document Attachment Sheet
Form6-1 <small>*Japanese version only</small>	Expected Payment Certificate
Form6-2	Document of Earnings Form
Form6-3	Osaka University Part-time Employment Certificate
Form7 <small>*Japanese version only</small>	Pension-related Document Attachment Sheet
Form8	Statements of Reasons for repeating the same grade or remaining in the course
Form9 <small>*Japanese version only</small>	Medical Expense Certificate [Please print this form double-sided]
Form10-1	Special Statement
Form10-2	Notice of Leaving Employment
Form10-3	Statements of Household Member
Form11	Financial Support System for Japanese and Permanent residents undergraduates(in Japanese 高等教育修学支援制度) Application Statement [Please print this form double-sided]
Form12	Statement of Room Sharing
Mount	

Please print the below forms after completing the Enrollment Fee and Tuition Fee Exemption Application System

Form1-1 Form1-2	Application Form for Enrollment / Tuition Fee Exemption, etc.
Sending Slip	

*Please print each form on a separate page.

Enrollment/Tuition Fee Exemption Program at Osaka University

Osaka University has maintained the Enrollment/Tuition Fee Exemption Program to support regular undergraduate and graduate students who have difficulty in paying enrollment and tuition fees due to financial reasons and family matters.

For those who wish to apply for financial assistance, please carefully check the details below and follow the prescribed procedures.

Exemption/Deferred Payment of Enrollment Fee and Exemption/Deferred/Installment Payment of Tuition Fee

For those who have difficulty in paying the enrollment (tuition) fee due to economic reasons, the university has its own exemption system, etc. that allows support within the budgetary limit based on the screening of the application submitted by the applicant as outlined below:

- a) Full or half exemption of the enrollment (tuition) fee
- b) Deferment of the enrollment (tuition) fee payment
- c) Payment by installments of the tuition

For details on the outline and application procedures, please refer to the application guidelines that will be published on the Osaka University website prior to the start of the application process:

<https://www.osaka-u.ac.jp/en/campus/tuition/remission/system>



1. Application Guidelines and Forms

Enrollment Fee Exemption and/or Deferment for New Students enrolling in April of the 2024-2025 Academic Year
Exemption, Deferred Payment or Payment by Installments of the Tuition Fee for the 1st semester of the 2024-2025 Academic Year

Notices will be posted on the Osaka University official website
Application Guidelines: Late February 2024 (to be determined)
Application period*: From early March to early April 2024 (to be determined)

*When applying for enrollment fee exemption or deferment, the applicant must submit an "Application Form for Expected Exemption/Deferred Payment of Enrollment Fee" when completing admission procedures instead of paying the enrollment fee. Otherwise, the applicant will become ineligible for screening.

2. Application Period for Enrollment Fee or Tuition Fee Exemption, Deferred Payment

Enrollment fee: Pre-Entrance Period

Tuition fee (1st Semester): Period before the start of the 1st semester of classes*¹

Tuition fee (2nd Semester): Period before the start of the 2nd semester of classes*¹

*1 Those who wish to apply for Tuition Fee Exemption must apply each term of each academic year. When you apply for the 1st semester, you can apply for both 1st and 2nd semester. Please pay close attention. Application deadlines are strictly enforced. For those who wish to apply, please check the website as soon as possible.

If the applicant is unable to obtain the application requirements from the Osaka University website due to unavoidable circumstances, they should contact the following address for inquiries after early March 2024.

[Osaka University's Website]

If you would like to check the overview of exemption programs, please refer to the website following below.

<https://www.osaka-u.ac.jp/en/campus/tuition/remission/index.html>



[Contact]

Suita Student Center, Osaka University

1-1 Yamadaoka, Suita, Osaka 565-0871

E-mail: gakusei-sien-en1@office.osaka-u.ac.jp

_____/_____/_____(yyyy/mm/dd)

Application Form for Students Who Plan to Apply for Exemption and/or Deferred Payment of the Enrollment Fee in Academic Year 2024-2025

I, _____ have read and understood the following instructions and hereby submit this form instead of paying the enrollment fee in order to apply for enrollment fee exemption for below either program.

*Please check the appropriate program.

- ☐ The Exemption/Deferred Payment of Enrollment Fee (hereinafter the "OU Exemption Program")
- ☐ New financial support for Japanese students including Permanent Resident via the Enrollment Fee/Tuition Fee Exemption Program based on the Financial Support Program for Japanese Undergraduates (here in after the "New Program for Japanese")

*Please check the contents of each item and tick the box.

- ☐ If you submit this form, payment of the enrollment fee will be temporarily deferred; therefore, please do not pay the enrollment fee when completing the enrollment procedures.
Those who have paid the enrollment fee cannot apply for enrollment fee exemption or deferment of payment under OU Exemption Program.
- ☐ Applicants who are eligible to apply for the New Program for Japanese are not eligible to apply for enrollment fee exemption of the OU Exemption Program.
- ☐ Please note that this form alone does not complete the application process for enrollment fee exemption of each program.
New Program for Japanese requires (1) apply for the scholarship of JASSO and (2) system registration.
OU Exemption Program requires (1) system registration and (2) submission of application documents.
- ☐ In addition to submitting this form when completing the enrollment procedures, all of the above procedures must be completed by the deadline in order to apply for an enrollment fee exemption or Deferred Payment. No applications will be accepted after the deadline.
- ☐ Please review the application instructions for each program before completing the application process for each program.
- ☐ Unless you are approved for total exemption from the enrollment fee, you will be required to pay the enrollment fee. **If you fail to pay the Enrollment Fee by the due date, you will lose your status as a student at Osaka University.** Please apply for enrollment fee exemption under each system in preparation for the case that you need to pay the enrollment fee.

School / faculty / graduate school
in which you will be enrolled :

Department :

Entrance examinee's number :

Name :

Form 2

Receipt No.

Applicant

Name		Student ID Number									
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Scholarship Statement

Please tick the applicable box, circle and/or fill in the columns below.

Do you (and/or your spouse) receive a scholarship between April 2024 and March 2025?

◆ Please tick "YES" if you are in the process of renewal. Please tick "NO" if you applied for the first time and the result is not confirmed.

☐ YES

⇒ Please answer Q1 to Q4

☐ NO

⇒ No need to answer Q1 to Q4.

1. Is it a loan-base scholarship of JASSO?

☐ YES

⇒ Please fill in the details.

☐ NO

No.	Recipient	Sponsor's name	Type	Starting month (yyyy/mm)	Terminating month (yyyy/mm)	Monthly amount	Annual amount
1	Applicant · Spouse	JASSO	一種・二種	年 月	年 月	万 千円	万 千円
2	Applicant · Spouse	JASSO	一種・二種	年 月	年 月	万 千円	万 千円
3	Applicant · Spouse	JASSO	一種・二種	年 月	年 月	万 千円	万 千円
4	Applicant · Spouse	JASSO	一種・二種	年 月	年 月	万 千円	万 千円

2. Is it a grant-type scholarship of JASSO or private organization?

☐ YES

⇒ Please fill in the details.

☐ NO

No.	Recipient	Sponsor's name	Does it include the entrance/tuition fee? *	Starting month (yyyy/mm)	Terminating month (yyyy/mm)	Monthly amount	Annual amount
5	Applicant · Spouse		YES · NO	年 月	年 月	万 千円	万 千円
6	Applicant · Spouse		YES · NO	年 月	年 月	万 千円	万 千円
7	Applicant · Spouse		YES · NO	年 月	年 月	万 千円	万 千円

* Please circle "YES" if the scholarship includes the enrollment/tuition fee in addition to the regular stipend.

3. Is it a loan-base scholarship of private organization?

☐ YES

⇒ Please fill in the details.

☐ NO

No.	Recipient	Sponsor's name	Does it include the entrance/tuition fee? *	Starting month (yyyy/mm)	Terminating month (yyyy/mm)	Monthly amount	Annual amount
8	Applicant · Spouse		YES · NO	年 月	年 月	万 千円	万 千円
9	Applicant · Spouse		YES · NO	年 月	年 月	万 千円	万 千円

* Please circle "YES" if the scholarship includes the enrollment/tuition fee in addition to the regular stipend.

4. Is there any change in the amount or the period between April 2024 and March 2025?

◆ Please tick "YES" if you are in the process of renewal.

☐ YES

⇒ Please fill in the details.

☐ NO

Number of the scholarship	Details of the change	Month of the change (yyyy/mm)	Changed monthly amount	Changed annual amount
	Suspension · Resume · Decline · Monthly amount change* · Extension · Other ()	年 月	万 千円	万 千円
	Suspension · Resume · Decline · Monthly amount change* · Extension · Other ()	年 月	万 千円	万 千円

* Please fill in "Changed monthly amount" and "Changed annual amount" if you chose "Monthly amount change".

Please submit a copy of the scholarship's "letter of acceptance" or another document which shows your name, loan-base or grant-type, sponsored period, amount, and the details of the change (if applicable). You do NOT need to submit a copy if you applied the scholarship via Osaka University or it is a scholarship of Osaka University (e.g., JASSO's scholarship, Monbukagakusho Honor Scholarship for Privately Financed International students).

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号							
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--

独立生計者の家計状況申告書

(私費外国人留学生を除く)

◆独立生計で申請しようとする方はまず初めに申請要項で条件を確認してください。
◆2024年4月から1年間の家計状況を記入してください。(既に終了している収入源は記入不要。)
※印は該当する項目に○を付けてください。

必ず収入合計(年額) ≥ 支出合計(年額)となるように記入してください。

収入状況	奨学金	受給者	奨学団体名	支給期間	年額
				年 月～ 年 月	万 千円
				年 月～ 年 月	万 千円
	定職・アルバイト等	勤務者	職種(勤務先)	就労期間	年額
					万 千円
					万 千円
					万 千円
					万 千円
					万 千円
	その他	続柄	名称	受給区分	年額
				※ 預貯金・その他	万 千円
				※ 預貯金・その他	万 千円
				※ 預貯金・その他	万 千円
収入合計(年額)					万 千円
支出状況	項目			月額	年額
	食費			万 千円	万 千円
	住居費			万 千円	万 千円
	光熱水道費(電気・ガス・水道)			万 千円	万 千円
	修学費(授業料を除く)・教養費			万 千円	万 千円
	社会保険費			万 千円	万 千円
	通信費			万 千円	万 千円
	その他			万 千円	万 千円
				万 千円	万 千円
				万 千円	万 千円
支出合計(年額)					万 千円

以下のことを確認し、完了していればチェック欄に☑を付け、提出の際に不備がないようにしてください。

- ☐ 指定された添付書類は用意できていますか。(申請要項参照)
- ☐ 収入合計(年額) ≥ 支出合計(年額) となっていますか。

<この様式は、2枚目(裏面)があります。必ず申請する前に確認してください。>

大学院生の独立生計認定について

独立生計認定条件を満たし、以下の証明書の提出が可能な場合に、独立生計者での申請を認めます。

独立生計認定条件(以下の1.～3. 全ての条件を満たす必要があります。)

1. 本人(及び配偶者)の父母等と別居している
2. 本人(又は配偶者)に収入があり、その収入について所得申告がなされ、所得証明書が発行される
3. 所得税法上、父母等の扶養家族でない

1. 本人(及び配偶者)の「住民票」

セルフチェック欄 ☐

- ◆ 世帯全員分である旨の証明がある住民票を提出してください。
(「世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明します」等の記載があること)
- ◆ 世帯全員分である旨の証明ができない場合、父母の世帯全員分の住民票を併せて提出してください。
- ◆ 父母等と別居しているが、住民票を異動させていない場合は本人(及び配偶者)と父母等が記載された住民票に併せて、申請時現在で別居していること分かる書類の提出が必要となります。
→ 本人の名前が確認できる「賃貸借契約書(写)」(公共料金の領収書は不可)
なお、同敷地において住民票を「世帯分離」されている場合は、独立生計者として認めておりません。

2. 本人(及び配偶者)の「令和5年度所得・課税証明書^{注2}(扶養人数について記載のあるもの)」及び、収入を証明する書類

セルフチェック欄 ☐

- ◆ 申請要項の記載内容に従い書類を提出してください。

3. 父母の扶養を受けていないことがわかる証明書類

セルフチェック欄 ☐

書類の例)

「給与所得者の扶養控除等異動申告書(写)」、父母の扶養家族氏名が明記されている「昨年分の給与所得の源泉徴収票(写)」、「昨年分所得税の確定申告書第一表・第二表・(別紙)(写)」

- ◆ 上記『2. 本人(及び配偶者)の「所得・課税証明書」』により、本人の年収が103万円以上であることが証明できる場合及び配偶者がいる方で配偶者の年収が103万円以上あり、本人が配偶者に扶養されていることが証明できる場合は書類を提出する必要はありません。
また、その他の書類により年収が103万円以上であることがわかる方についても提出は不要です。
なお、配偶者の収入が103万円以上であっても、本人が配偶者に扶養されていることが証明できない場合は、書類が必要です。
- ◆ 父母のどちらか一方の証明書類により、その配偶者を扶養していることが分かる場合、被扶養者となっている方の証明書類の提出は不要です。
- ◆ 上記証明書で扶養から外れていることが判別できない場合(2024年(令和6年)1月以降に外れた場合など)は、別途扶養から外れていることがわかる書類が必要となります。

注1: 上記以外にも必要に応じて参考となる書類の提出を求めることがあります。

注2: 令和5年度所得・課税証明書は、令和4年分の所得について証明した書類です。

必ず発行窓口で扶養人数が記載されたものと指定して交付してもらってください。
所得・課税証明書が発行されない場合は、「非課税証明書」を提出してください。

Form 4

Receipt No.

Applicant

Name		Student ID Number								
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Unsponsored International Student's Income Statement

This is required by all unsponsored international students.
Please report your financial circumstance for April 2024 - March 2025.

Please note that Annual Income should be equal to or greater than Annual Expense.

		Occupation	Annual income in local currency	Annual income in Japanese Yen	
Father's income				円	
Mother's income				円	
Income	Scholarship	Who	Scholarship Name	Recipient period	Total amount / Year
				年 月 ~ 年 月	万 千円
				年 月 ~ 年 月	万 千円
	Financial Support	Who	Financial Supporter		Total amount / Year
					万 千円
					万 千円
	Part-time job	Who	Occupation/Company Name	Working period	Total amount / Year
					万 千円
					万 千円
					万 千円
					万 千円
	Other	Who	Detail	Please circle	Total amount / Year
				Financial support · Loan · Savings	万 千円
				Financial support · Loan · Savings	万 千円
	Total Annual Income				万 千円
Expenses			Total amount / Month	Total amount / Year	
	Food		万 千円	×12= 万 千円	
	Rent (w/ common charges) <small>(Required document(s): Copy of the rental agreement)</small>		万 千円		
	Utility charges (electricity · gas · water · sewer) <small>(Required document(s): Copies of recent month's receipts)</small>		万 千円		
	Expenses related to study, textbook (excluding tuition fees)		万 千円		
	Social insurance premium (health insurance, pension)		万 千円		
	Communication cost (internet, mobile phone)		万 千円		
	Subtotal		万 千円		
	Other			万 千円	
				万 千円	
			万 千円		
Total Annual Expenses				万 千円	
Family in Japan	Relationship	Name (age)	Occupation/School year	Living together	
		(years)		Yes · No	
		(years)		Yes · No	
		(years)		Yes · No	

Note:

- Please check to make sure this form has been filled in its entirety.
- You may not claim any scholarship or part time job which has now finished.
- For revisions or corrections, please use a **red ballpoint pen** and cross out any errors, then write the correction.
- Please attach copies of receipts of utility charges/bankbook **on the From4 Appendix**.

Applicant

Name		Student ID Number								
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Receipt Mount (For Unsponsored International Student's Income Statement)

- ☐ Please attach copies of receipts of utility charges, screenshot of the web page showing the amount of utility charges or bankbook on this form. (Make a copy of this form if needed.)
☐ Fill in the amount of the latest month's charge.
☐ Please check the box if applicable.
☐ If you do not have documentation to support your electric, gas, and water bills, please use the following amounts as your monthly charges.
 Electricity : 15,000yen / Gas : 10,000yen / Water : 3,000yen
☐ If you live in an Osaka University's accommodation, you do NOT need to submit.

Utility charges	Amount of the latest month's charge	Total	Documents		
Electricity	yen	yen	<input type="checkbox"/> Amount shown on receipts	<input type="checkbox"/> included in rent	<input type="checkbox"/> No receipt (Select Reason)
Gas	yen		<input type="checkbox"/> Amount shown on receipts	<input type="checkbox"/> included in rent <input type="checkbox"/> without gas facilities	<input type="checkbox"/> No receipt (Select Reason)
Water	yen		<input type="checkbox"/> Amount shown on receipts	<input type="checkbox"/> included in rent	<input type="checkbox"/> No receipt (Select Reason)
Rent (With common charges)	yen		<input type="checkbox"/> Amount shown on Room rental agreement	<input type="checkbox"/> OU's accommodation	<input type="checkbox"/> Other()

Check the box for the reason for no receipt.

<input type="checkbox"/> No receipt immediately after moving or coming to Japan.	<input type="checkbox"/> Missing receipts.	<input type="checkbox"/> Other *Please provide details in the space below.

Receipt Attachment Box

- * Receipts that do not fit in this frame should be attached to the other document attachment sheet.
- * A4 size documents should be submitted as is without pasting.
- * A copy of the room rental agreement must be copied in A4 size and submitted without pasting.

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号							
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--

在学状況書類貼付用紙

※印は該当する項目に○を付けてください。

在学者氏名(続柄)	この欄に学生証のコピーを貼付してください。 (必ず有効期限の記載されたものを提出してください。有効期限が裏面に記載されているもの又は両面ともに有効期限の記載のないものについては、両面をコピーの上、提出してください。) 入学直後等で、学生証が発行されていない場合は、下記いずれかを提出してください。 ●各学校所定様式の在学証明書(原本) 又は、 ●合格通知書(写) ●入学手続が完了していることが確認できる書類(例:入学金支払領収書(写)等)の2点 就学者が中学生以下の場合、提出は不要です。
()	
設置区分	
※国立・公立・私立	
通学区分	
※自宅・自宅外	

在学者氏名(続柄)	この欄に学生証のコピーを貼付してください。 (必ず有効期限の記載されたものを提出してください。有効期限が裏面に記載されているもの又は両面ともに有効期限の記載のないものについては、両面をコピーの上、提出してください。) 入学直後等で、学生証が発行されていない場合は、下記いずれかを提出してください。 ●各学校所定様式の在学証明書(原本) 又は、 ●合格通知書(写) ●入学手続が完了していることが確認できる書類(例:入学金支払領収書(写)等)の2点 就学者が中学生以下の場合、提出は不要です。
()	
設置区分	
※国立・公立・私立	
通学区分	
※自宅・自宅外	

在学者氏名(続柄)	この欄に学生証のコピーを貼付してください。 (必ず有効期限の記載されたものを提出してください。有効期限が裏面に記載されているもの又は両面ともに有効期限の記載のないものについては、両面をコピーの上、提出してください。) 入学直後等で、学生証が発行されていない場合は、下記いずれかを提出してください。 ●各学校所定様式の在学証明書(原本) 又は、 ●合格通知書(写) ●入学手続が完了していることが確認できる書類(例:入学金支払領収書(写)等)の2点 就学者が中学生以下の場合、提出は不要です。
()	
設置区分	
※国立・公立・私立	
通学区分	
※自宅・自宅外	

大阪大学免除申請者(申請者本人) / Applicant

申請者氏名 Name		学籍番号 Student ID number							
---------------	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

支払見込み証明書 Expected Payment Certificate

◆記入上の注意

○ 学内のアルバイトの他、TA、RA、TF、チューター、院生医員としての勤務は、様式6-3を提出してください。

◆事業主の方へ、記入上のお願い

- ① ※印は該当する項目へ○を付けてください。
② 金額は、通勤手当を差し引いた「支払総額」を記入してください。
賞与がある場合は、賞与を含めてください。
③ 5. の欄は、示している期間を通常勤務した場合に、支払が見込まれる金額を記入してください。
また、期間の途中で退職することが決まっている場合は、その退職日までの期間において支払が見込まれる金額を記入した上で、備考欄に在職期間も併せて記入してください。

1. 氏 名	
2. 生 年 月 日	年 月 日 生
3. 採 用 年 月 日	年 月 日 採用
4. 勤 務 形 態	※ 常勤・非常勤(パート含む)・派遣 その他()

5. 【2024年4月1日 ～ 2025年3月31日】に勤務した場合の支払額

支 払 額 合 計 (平 均 月 額)	円 (円)
備 考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(給 与 支 払 者)
所 在 地

事業所名又は店名

職 名 ・ 氏 名

印

代表者ではなく、給与支払担当者の証明でも構いません。

Applicant

Name		Student ID Number							
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--

Document of Earnings Form

Employee Name		Relation (to applicant)	
---------------	--	----------------------------	--

◆Instructions for earning calculation

- ☐ Using wages for the past three months, compute average monthly wages and expected annual wages.
Exclude commuting allowance when calculation.

Average monthly wages (earnings before deduction - commuting allowance) × 15 = Expected annual wages

- ☐ If bonuses are not paid, multiply average monthly wages by 12 to calculate annual wages.
- ☐ If wage slips for the past three months cannot be provided, employment duration is less than three months, or you lost wage slips, etc. use Form 6-1 (Expected Payment Certificate).
- ☐ Please use Form 6 - 3 for a Part-time employment inside Osaka University. Part-time employment inside Osaka University includes teaching assistants, research assistants, tutors, teaching fellow, and part-time employees of Osaka University.

Fill in the table below. Please tick the applicable box.

In order from oldest to newest ↓	Place of employment (Company name)		
	Bonus applies: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Bonus applies: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Bonus applies: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
month	yen	yen	yen
month	yen	yen	yen
month	yen	yen	yen
month	yen	yen	yen
month	yen	yen	yen
Total	yen	yen	yen
Expected Annual Wages	Total ÷ Months × (□15 / □12)	Total ÷ Months × (□15 / □12)	Total ÷ Months × (□15 / □12)
	= yen	= yen	= yen

Please prepare documentation by photocopying wage slips to size A4 paper and attach by either pasting or stapling (on the top left) behind this form. Documentation should be immediately visible when this page is turned.

- Wage slips should be arranged according to the order recorded above.
- Please photocopy this form if multiple pages are required.

Applicant

Name		Student ID Number								
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Osaka University Part-time Employment Certificate

Employee Name		Relation (to applicant)	
---------------	--	----------------------------	--

I hereby certify that the below information is true and correct.

◆Instructions

- Report for the period between April 2024 and March 2025.
- Report each school, faculty, graduate school, institute, center, department or etc. ("relevant department") that employs you.
- You need to report separately in the case of multiple contracts with the same relevant department.
Expected Annual Wages are wages assuming normal work for the indicated period at the time of declaration.
- The box for Total Wages is mandatory.
- In the case of four or more relevant departments, photocopy this form and continue on the second page.
- Part-time employment inside Osaka University includes teaching assistants (TA), research assistants (RA), tutors, teaching fellow (TF), and part-time employees of Osaka University.
It does NOT include administrative support staff, technical support staff, educational support staff, specially appointed researcher, and junior-resident.

<EXAMPLE>

Relevant Department	Graduate School of XXXXX
Employment Period between April 2024 and March 2025	<u>2024 / 4 (yyyy/mm)</u> ~ <u>2025 / 3 (yyyy/mm)</u> (scheduled)
Employment Type (Please circle an applicable answer.)	<input checked="" type="radio"/> TA · RA · TF · TUTOR · OTHER()
Expected Annual Wages	<u>72000</u> yen (Hourly wage: <u>1200</u> yen × Total hours: <u>60</u> hours)

<Employment 1>

Relevant Department	
Employment Period between April 2024 and March 2025	<u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) ~ <u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) (scheduled)
Employment Type (Please circle an applicable answer.)	TA · RA · TF · TUTOR · OTHER()
Expected Annual Wages	<u> </u> yen (Hourly wage: <u> </u> yen × Total hours: <u> </u> hours)

<Employment 2>

Relevant Department	
Employment Period between April 2024 and March 2025	<u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) ~ <u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) (scheduled)
Employment Type (Please circle an applicable answer.)	TA · RA · TF · TUTOR · OTHER()
Expected Annual Wages	<u> </u> yen (Hourly wage: <u> </u> yen × Total hours: <u> </u> hours)

<Employment 3>

Relevant Department	
Employment Period between April 2024 and March 2025	<u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) ~ <u> </u> / <u> </u> (yyyy/mm) (scheduled)
Employment Type (Please circle an applicable answer.)	TA · RA · TF · TUTOR · OTHER()
Expected Annual Wages	<u> </u> yen (Hourly wage: <u> </u> yen × Total hours: <u> </u> hours)

[Total Wages (Employment1 + Employment2 + Employment3)]

Expected Annual Wages: Total	<u> </u> yen Record the above total value in the Exemption Application System. Input "Osaka University" for place of work
------------------------------	--

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号							
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--

年金関係書類貼付用紙

受給者氏名(続柄)

()

最新の年金振込通知書(写)・年金支払通知書(写)又は年金額改定(決定)通知書(写)をこの欄に貼付してください。
2024年4月以降の支給が決定している方は最新の年金決定(裁定)通知書(写)をこの欄に貼付してください。

公的年金等の源泉徴収票は認められません。

- ・通知書(写)は受給者の氏名がわかるようにしてください。
- ・この貼付用紙1枚につき、1名分ずつ貼付してください。
また、それぞれの年金について「年金の種類」「年金年額」を必ず記入してください。
- ・スペースが足りない場合は、この用紙の左上にホチキス留めし、用紙をめくった時に確認が行えるようにしてください。
- ・この貼付用紙が複数枚必要な時はこの用紙をコピーしてください。

年金の種類	年金年額
	円
	円
	円
年金受給額合計	円

Receipt No.	
-------------	--

To All Supervisors.

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号							
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--

療養費証明書

療養者氏名		診療期間	※ ・現時点で6カ月以上治療を継続している ・今後6カ月以上の治療を要する			
傷病名		公費医療証	健康保険以外の医療費助成を受けている場合、制度名を記入してください			
区分	①入院	②外来	③その他	④介護サービス (自己負担分)	⑤補填金額 (高額療養費・高額介護サービス費等)	自己負担合計 (①+②+③+④)-⑤
支払った月	※個室料・予防注射料・文書料は除いて記入願います。 (本人が記入する場合は、診断書(原本)と領収書(写)の添付が必要です。)			領収書(写)の添付が必要です。	本人記入の場合 振込通知書(写)の添付が必要です。	
2023年 4月	円	円	円	円	円	円
2023年 5月	円	円	円	円	円	円
2023年 6月	円	円	円	円	円	円
2023年 7月	円	円	円	円	円	円
2023年 8月	円	円	円	円	円	円
2023年 9月	円	円	円	円	円	円
2023年 10月	円	円	円	円	円	円
2023年 11月	円	円	円	円	円	円
2023年 12月	円	円	円	円	円	円
2024年 1月	円	円	円	円	円	円
2024年 2月	円	円	円	円	円	円
2024年 3月	円	円	円	円	円	円
合計	円	円	円	円	円	円

上記傷病に係る、療養費及び、6か月以上療養していること、
又は、6か月以上の療養を必要とすることについて証明します。

年 月 日

所在地

診療機関名

担当者名等

印

- ◆調剤薬局に依頼するときは、必ず医師の証明のある傷病等の分についてのみ証明を受けてください。
◆介護サービスのかかる分については、請求内容の内訳が記載された領収書(写)が必要です

<この様式は、2枚目(裏面)があります。必ず併せて確認してください。>

療養費証明書(様式9)記入要領及び注意事項

- 「長期療養者のいる世帯」の特別控除を受ける場合は提出してください。
- 申請時現在において、6か月以上の長期療養中の方、医師の診断書等により6か月以上の療養が必要であると診断された方又は、介護保険被保険者証にて介護等が必要とされた方が対象となります。
- 算入する療養費は、申請前12か月以内に支払った分が対象です。
- 病院・施設等に願い出て記入してもらい、証明を受けてください。
証明を受けた場合は医療費に関して診断書・領収書の提出は不要です。
- 健康保険(国民健康保険・協会けんぽ・健康保険組合・後期高齢者医療保険)以外の医療費助成(障害者医療・ひとり親医療証・指定難病・自立支援医療など)を受けている場合は、それらの医療証等の写しを提出してください。
- 介護サービスに係る分については、この用紙で施設等に証明を受けた場合でも、介護保険被保険者証(写)と請求内容の内訳が記載された領収書(写)が必要です。
- 証明を受けられなかった場合、自身で療養費証明書に記入ください。
提出の際は、「6か月以上療養していること、又は6か月以上の療養を必要とすることが明記された診断書(原本)」と「算出の元となった領収書(写)」を併せて提出してください。提出のないものについては無効です。
- 自身で作成する場合は、領収書(写)は最近1年以内のもので、**月ごとにA4判用紙に貼付し、合計金額を記入**してください。領収書は確認しやすいように月ごとに並べてください。
 - ◆月ごとに並んでいないもの、算出表に金額の記入がないもの及びA4判になっていないものは対象外とします。
 - ◆領収書に氏名の書かれていないもの、領収印のないもの、介護サービスについては料金の内訳の記載がないものも対象外とします。
 - ◆補填される金額があり、⑤に記入する場合は、振込通知書(写)も添付してください。
- 複数の医療機関を受診されている場合は、本紙をコピーし、病気別、病院別に療養費証明書を作成してください。
- 控除の対象となる費目は次のとおりです。
 - ア. 医師又は歯科医師への診療・治療費
 - イ. 病院、診療所への入院費用
 - ウ. マッサージ師、鍼灸師、柔道整復師などの治療費
 - エ. 看護人に対して支払う費用(看護人に対する賄い費を含む)
 - オ. 治療又は療養のための処方箋医薬品費(おむつ代は医師が必要と証明したものに限り、併せて「おむつ使用証明書」(写)を添付してください。)
 - カ. 病院、診療所に通院するための交通費(診断書等により必要不可欠と認められたものに限る)
 - キ. 介護保険法により「要介護認定・要支援認定」を受けたものがサービスを利用した場合の自己負担額
 - ク. 医師が必要と認めた治療用装具代
 - ◆文書料、予防注射料、個室料、差額ベッド代、医師により必要であることが証明されていないおむつ代は控除対象になりません。

(証明にあたる診療機関の方へ)

- 月ごとにかかった自己負担額について証明をお願いします。
- 「④その他」欄については、上記の控除対象費目のうちエ～クについて記入をお願いします。
- 算入する療養費は、申請前12か月以内に支払った分の領収書によるものが対象です。

Form 10-1

Receipt No.	
-------------	--

Applicant

Name		Student ID number							
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--

Student ID number

Special Statement

I hereby certify that the below information is true and correct.

____/____/____(yyyy/mm/dd)

Signature _____

Applicant

Name		Student ID number									
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Notice of Leaving Employment

*This form can be used for the case of retirement of part-time workers.

*Record each case if one had multiple jobs.

*Photocopy this form if multiple pages are required.

*This form is not necessary in the case of retirement from part-time jobs at Osaka University including TA, RA, TF and Tutor.

Name of person who left his/her employment		Relation (to applicant)	
--	--	-------------------------	--

①

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Date of retirement	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Average monthly wage	yen

②

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Date of retirement	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Average monthly wage	yen

③

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Date of retirement	____ / ____ / ____ (yyyy/mm/dd)
Average monthly wage	yen

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号							
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--

世帯構成員異動調書

以下の世帯構成員に関する質問に✓を付けて回答してください。

家計支持者の昨年分源泉徴収票や確定申告書等の扶養親族欄に記載があるが、授業料免除等申請の世帯構成員に含まれない方はいますか？

☐ はい

⇒以下に詳細を記入してください。

☐ いいえ

続柄	氏名	理由
		<input type="checkbox"/> 就職・独立 <input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 就職・独立 <input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 就職・独立 <input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 就職・独立 <input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他

◆家計支持者の昨年分源泉徴収票や確定申告書等に所得税法上の扶養親族として記載がない場合、申請者と就学者以外の者については原則として世帯構成員には含まれません。

大阪大学免除申請者(申請者本人)

申請者氏名		学籍番号									
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

高等教育修学支援制度授業料等免除申請状況調書

高等教育修学支援制度による授業料等免除の申請状況

Q1. 高等教育修学支援制度による授業料等免除申請(新規申請/継続申請)を行っていますか？

☐ 行った(行う予定) ☐ 行わなかった(行わない)

高等教育修学支援制度による授業料等免除の申請を行わなかった理由

Q2. Q1 で申請を行わなかった(行わない)と回答した場合はその理由を回答してください。

◆令和3年度以降日本人等学部入学者で、A・B に該当しない方は、大阪大学授業料免除制度へ申請することはできません

☐ A. 高等教育修学支援制度の支援対象者の要件のうち、以下いずれかの理由により「大学入学までの期間に関する要件を満たさない」ため(学士入学・学士編入学により本学に入学している場合を含む)

学校種別	教育機関名等	卒業年月(西暦)
		年 月
		年 月

◆A.の理由により「大阪大学授業料免除等制度」に申請する方は、上表に高校卒業からの経歴を記入し、詳細を選択してください。

- ☐ 1. 高等学校等を初めて卒業した年度の翌年度の末日から本学入学までに2年を経過している
- ☐ 2. 高卒認定試験に合格(ただし、受験資格取得年度初日から合格まで5年を経過していないこと。5年を経過した後も毎年度認定試験を受験している場合は除く。)した年度の翌年度の末日から本学入学までに2年を経過している者
- ☐ 3. 個別入学資格審査を経る場合にあって20歳に達した年度の翌年度の末日までに入学していない者
- ☐ 4. 転学・編入学で入学前の在籍課程終了後から本学入学までに1年を経過している
- ☐ 5. 既に「学士」の学位を取得している

◆5.の理由を選択した方で、初めて大阪大学授業料免除等制度への申請を行う方は、学士の学位を取得していることがわかる書類を提出ください(例:卒業証明書)

☐ B. 過去に在籍した高等教育機関(本学を含む)で一度支援を受けたことがあるため

◆他大学等在籍時に高等教育修学支援制度による支援を受けていた方で本学の1年次から入学する方以外は、「大阪大学授業料免除等制度」ではなく、「高等教育修学支援制度」に申請していただくことになることがあります。

学校種別	教育機関名等	支援期間(西暦)
		年 月 ~ 年 月

◆B.の理由により「大阪大学授業料免除等制度」に申請する方は、上表に支援を受けていた教育機関名と支援期間を記入してください。

☐ C. 高等教育修学支援制度の支援対象者となる家計の経済状況に関する要件を満たさないため [①②も☑]

◆令和3年度以降日本人等学部入学者で、A・B に該当しない方は、大阪大学授業料免除制度へ申請することはできません

- ☐ ① 支援対象者の所得に関する要件を満たさないため
- ☐ ② 支援対象者の資産に関する要件を満たさないため

☐ D. 高等教育修学支援制度の支援対象者となる学業成績・学修意欲に関する要件を満たさないため [①②も☑]

◆令和3年度以降入学者で、A・B に該当しない方は、大阪大学授業料免除制度へ申請することはできません

- ☐ ① 休学期間を除き最短修業年限で卒業できないことが確定しているため
- ☐ ② ①以外の学業成績・学修意欲に関する要件を満たさないため

☐ E. 本学在籍中に一度支援を受けていたが支援を打ち切られたため

◆令和3年度以降日本人等学部入学者で、A・B に該当しない方は、大阪大学授業料免除制度へ申請することはできません

☐ F. 上記に該当しない場合(以下の欄に理由を記載してください)

Applicant

Name		Student ID number									
------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Statement of Room Sharing

I, _____ state that I share my room with the person(s) below.

And my monthly rent (w/ common charges) is _____ yen,

while the whole rent (w/ common charges) is _____ yen.

Signature

Name in full
in block letters

Student ID Number
if applicable

Signature

Name in full
in block letters

Student ID Number
if applicable

Signature

Name in full
in block letters

Student ID Number
if applicable

Signature

Name in full
in block letters

Student ID Number
if applicable

*If your roommate is an OU student, please fill in his/her student ID number.

台紙 Mount

受付番号 Receipt number	
------------------------	--

大阪大学免除申請者(申請者本人) / Applicant

申請者氏名 Name		学籍番号 Student ID number								
---------------	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

その他書類貼付台紙／Mount

A4未満の書類はこちらに貼り付けてください。

Please paste or staple documents smaller than A4.