

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 2021-2022.

Enrollment Verification Document Attachment Sheet (Form 5) *Japanese version only

(Expected) Payment Certificate (Form 6-1)

Document of Earnings Form (Form 6-2)

Osaka University Part-time Employment Certificate (Form 6-3)

Pension-related Document Attachment Sheet (Form 7) *Japanese version only

Statements of Reasons for repeating the same grade or remaining in the course (Form 8)

Medical Expense Certificate (Form 9) [Please print this form double-sided] *Japanese version only

Special Statement (Form 10-1) *Japanese version only

Notice of Leaving Employment (Form 10-2)

Financial Support System for Japanese and Permanent residents undergraduates(in Japanese高等教育修学支援制度) Application Statement (Form11) [Please print this form double-sided]

Statement of Room Sharing (Form 12)

Mount

Form 13-1 to 13-3 are the forms for applicants who meet the conditions of "Tuition Fee Exemption Sudden Income Loss due to the COVID-19 situation", NOT of "Exemption or Deferred Payment of the Enrollment Fee and Exemption, Deferred Payment or Payment by Installments of the Tuition Fee" (ordinary Enrollment/Tuition Fee Exemption, etc.).

『新型コロナウイルス感染症の影響による支払(見込み)証明書』(様式13-1_家計急変用)
(給与所得の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用) *Japanese version only

Document of Earnings Form (Sudden Income Loss due to the COVID-19 situation)
(Form 13-2 Sudden Income Loss)

(給与所得の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用)

『新型コロナウイルス感染症の影響による収入申立書』(様式13-3_家計急変用)

(給与所得者以外の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用)

*Japanese version only

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

Application Form for Enrollment/Tuition Fee Exemption, etc. (Forms 1-1, 1-2)

Financial Aid Statement (Form 2)

Self-Supporting Student's Income Statement (Form 3)

Un-sponsored International Student's Income Statement (Form 4)

Receipt Mount (for Un-sponsored International Student's Income Statement) (Form 4 Appendix)

Sending Slip

Please print each form on a separate page.

Multiple forms printed on the same page will not be accepted.

Separate forms printed together double-sided will not be accepted.

大阪大学免除申請者(申請者本人)

学籍番号									氏名
------	--	--	--	--	--	--	--	--	----

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)	<p>() この欄に学生証のコピーを貼付してください。</p> <p>(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。)</p> <p>2021年10月入学者で、学生証がまだ発行されていない場合は、各学校所定様式の在学証明書又は合格通知書(写)と入学手続き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点を提出してください。</p> <p>※自宅・自宅外 ※中学生以下の場合、提出は不要です。</p>
()	
学校区分	
※国立・公立・私立	
通学区分	
※自宅・自宅外	

在学者氏名(続柄)	<p>() この欄に学生証のコピーを貼付してください。</p> <p>(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。)</p> <p>2021年10月入学者で、学生証がまだ発行されていない場合は、各学校所定様式の在学証明書又は合格通知書(写)と入学手続き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点を提出してください。</p> <p>※自宅・自宅外 ※中学生以下の場合、提出は不要です。</p>
()	
学校区分	
※国立・公立・私立	
通学区分	
※自宅・自宅外	

在学者氏名(続柄)	<p>() この欄に学生証のコピーを貼付してください。</p> <p>(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。)</p> <p>2021年10月入学者で、学生証がまだ発行されていない場合は、各学校所定様式の在学証明書又は合格通知書(写)と入学手続き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点を提出してください。</p> <p>※自宅・自宅外 ※中学生以下の場合、提出は不要です。</p>
()	
学校区分	
※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)

学籍番号										氏名
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

支払見込み証明書 (Expected) Payment Certificate

◆ 事業主の方へ、記入上のお願い

- ① ※印は該当する項目に○印を付けてください。
- 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に勤務した場合に、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 採用
4. 勤務態様	※ 常勤 ・ パート(非常勤)

5. 【2021年10月1日 ～ 2022年9月30日】に勤務した場合の支払額

支払額合計	円
(平均月額)	(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

※代表者等ではなく、給与支払担当者の証明でも構いません。

Osaka University Part-time Employment Certificate

Applicant Name _____ signature

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

◆ **Instructions**

Report for the period between October 2021 and September 2022
 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.

<EXAMPLE>

Relevant Department	Graduate School of XXXXX
Employment Period between October 2021 and September 2022	2021/10 (yy/mm) - 2022/9 (yy/mm) (Scheduled)
Employment Type (Tick the applicable box.)	<input checked="" type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Other ()
(Expected) Annual Wages	72000 Yen (Hourly wage: 1200 Yen × Total hours: 60 hours)

<Employment 1>

Relevant Department	
Employment Period between October 2021 and September 2022	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm) (Scheduled)
Employment Type (Tick the applicable box.)	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Other ()
(Expected) Annual Wages	_____ Yen (Hourly wage: _____ Yen × Total hours: _____ hours)

<Employment 2>

Relevant Department	
Employment Period between October 2021 and September 2022	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm) (Scheduled)
Employment Type (Tick the applicable box.)	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Other ()
(Expected) Annual Wages	_____ Yen (Hourly wage: _____ Yen × Total hours: _____ hours)

<Employment 3>

Relevant Department	
Employment Period between October 2021 and September 2022	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm) (Scheduled)
Employment Type (Tick the applicable box.)	<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Other ()
(Expected) Annual Wages	_____ Yen (Hourly wage: _____ Yen × Total hours: _____ hours)

[Total Wages (Employment1 + Employment2 + Employment3)]

(Expected) Annual Wages: Total	_____ 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)

学籍番号										氏名
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

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)又は年金額改定(決定)通知書を
(2021年10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。

(注意:コピーは受給者の氏名がわかるようにしてください。)

公的年金等の源泉徴収票は認められません。

- ・ 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、この用紙の後ろ側に貼付又はホチキス留め(左上)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 Number

/ / (yy/mm/dd)

Form 8

To the President of Osaka University

Statements of Reasons for repeating the same grade or remaining in the course
(For both undergraduate and graduate use)

Applicants are supposed to submit own documents, however, for Form 8, it is possible for supervisor to submit it directly to the Student Center. In this case, write "Submitted by supervisor" in Form 8 column on "Required document checklist" (or place a memo in the envelop).

Fill in boxes in **bold**. Please tick the applicable box.

Name:		Student ID Number	
<input type="checkbox"/> School of	Department of	<input type="checkbox"/> Bachelor	Year
<input type="checkbox"/> Graduate School of		<input type="checkbox"/> Master's	
		<input type="checkbox"/> Doctorate	
		Enrollment	Year
			Month
To be completed by Student Center	(Expected Graduation _____ Year ____ Month. Currently _____ months in excess)		

1. Reasons for remaining in the course or repeating the year. Please tick the applicable box.

1. Illness 2. Study abroad 3. Childbirth / Childcare 4. Attended dispatch program 5. Uncompleted papers

*In the case of illness, please attach a medical certificate.

6. Other (_____)

Please explain reasons in detail. Record the period for leave of absences, study abroad, or repeating a year.

Leave of absence :	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm)
Study abroad :	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm)
Repeating a year :	_____ / _____ (yy/mm) - _____ / _____ (yy/mm)

2. Research Topic (Graduate Students only)

--

-----**(Following sections are to be completed by supervisor)**-----

3. 修学状況・研究態度・研究活動の進捗状況等

--

4. 今年度成業の見込み ※卒業(修了)単位の充足状況も含めて記載してください

--

指導教員(又はクラス担任)氏名

指導教員等各位
この様式は、授業料免除等申請者が選考時に休学期間を含め在籍期間が最短修業年限を超過している場合、もしくは進級せず同一学年に留まっている場合に提出する書類です。指導教員等の記入欄には、同状況にも関わらず申請者免除等に相応しい所見を具体的に記入してください。なお、申請者本人からではなく、指導教員からの直接提出を要するときは、申請者にその旨を指示し、吹田学生センター授業料免除担当宛に送付してください。また、申請者本人からこの様式を提出させる場合は、『厳封』したものを渡してください。

大阪大学免除申請者(申請者本人)

氏名

年 月 日

様式9

療養費証明書

(記入にあたっては裏面を参照してください。)

療養者氏名	診療期間		※ 通院 ・ 入院		年 月 日 から	週 回	程度	来院
傷 病 名	健康保険の種類		※ 国保 ・ 社会保険 ・ 老人保険 ・ その他 ()					
区分	④ その他		⑤ 補填金額 (高額療養費・高額介護サービス費)		自己負担額合計 (①+②+③+④)ー⑤			
	①入院	②外来	③介護サービス (自己負担分)	本人記入欄 (領収書添付必要)	診療機関記入欄	本人記入欄 (振込通知書(写)の 添付が必要です。)		
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、領収書(写)の添付が必要です。)		診療機関記入欄	本人記入欄 (領収書添付必要)	診療機関記入欄	本人記入欄 (振込通知書(写)の 添付が必要です。)		
2020年 10月							円	円
2020年 11月							円	円
2020年 12月							円	円
2021年 1月							円	円
2021年 2月							円	円
2021年 3月							円	円
2021年 4月							円	円
2021年 5月							円	円
2021年 6月							円	円
2021年 7月							円	円
2021年 8月							円	円
2021年 9月							円	円
合計金額							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。

※調剤薬局に依頼するときは、必ず医師の証明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。
 ※介護サービスに係る分については、請求内容の内訳が記載された領収書(写)が必要です。

年 月 日 診療機関名
 住 所
 医師名等

<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。>

印

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」の特別控除を受けられ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・施設等に願ひ出て、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。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。
- 自身で証明する場合は「診療機関記入欄」に記入しないよう、注意してください。また、診療機関が証明する場合は、本人記入欄は記載しないでください。記入がある場合、本紙は無効となります。
- 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(看護人に対する給い費を含む)
 - オ. 治療又は療養のための医薬品費(おむつ代は医師が必要と証明したものに限りません。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器具代

※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)

- 本枠内を記入してください。なお、空欄の箇所は斜線を引いてください。
- 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。

Receipt Number				
----------------	--	--	--	--

Form 10-2

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, part-time job and Tutor.

_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)

School/Graduate School	Year	Name
	<input type="checkbox"/> Undergraduate <input type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> Doctoral	Year

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

(1)

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Date of retirement	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Average monthly wage	_____ Yen
Retirement allowance	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If retirement allowance was paid, indicate the amount	_____ Yen

(2)

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Date of retirement	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Average monthly wage	_____ Yen
Retirement allowance	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If retirement allowance was paid, indicate the amount	_____ Yen

(3)

Place of Employment	
Job description	
Date of employment	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Date of retirement	_____ / _____ / _____ (yy/mm/dd)
Average monthly wage	_____ Yen
Retirement allowance	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If retirement allowance was paid, indicate the amount	_____ Yen

以下は、令和3年度以降に入学する学部学生のみ対象

Q6. Q5で「A」を選択し、「大阪大学授業料免除等制度」による「授業料免除」に申請する方は、以下の該当する□に✓印を付けてください。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

■ このQ6の記載事項は事実と相違ありません。なお、以下の記載事項に事実と相違があった場合、免除を取り消され、免除を受けた金額の支払いを求められることがあることを承知しています。

※以下の該当する□に✓印を付けてください。

高等学校等を始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

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

個別入学資格審査を経る場合にあつて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

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

既に「学士」の学位を取得している

入学・合格年月 (西暦)	卒業・退学年月 (西暦)	教育機関名など	支援期間
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月

※高等学校卒業からの学歴を記入してください。
 ※「支援期間」欄は、本学入学前に在籍した教育機関で高等教育修学支援制度による支援を受けた期間を記入してください。(該当しない場合は、記入不要)

(注意)

☑に該当することを確認できる証明書類を添付してください。また、学歴を記入してください。

Q7. Q5で「D」を選択し、「大阪大学授業料免除等制度」による「授業料免除」に申請する方は、以下の必要事項を記入してください。(他大学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。)

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

■ このQ7の記載事項は事実と相違ありません。なお、以下の記載事項に事実と相違があった場合、免除を取り消され、免除を受けた金額の支払いを求められることがあることを承知しています。

入学・合格年月 (西暦)	卒業・退学年月 (西暦)	教育機関名など	支援期間
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月
年 月 入学・試験合格 (該当するものに○)	年 月 卒業・退学 (該当するものに○)		年 月 ~ 年 月

※高等学校卒業からの学歴を記入してください。
 ※「支援期間」欄は、本学入学前に在籍した教育機関で高等教育修学支援制度による支援を受けた期間を記入してください。(該当しない場合は、記入不要)

Receipt Number

Form 12

Statement of Room Sharing

		Date:
School/Graduate School	Course • Grade	Name
	B • M • D Year	

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	

大阪大学免除申請者(申請者本人)

学籍番号								氏名
------	--	--	--	--	--	--	--	----

新型コロナウイルス感染症の影響による 支払(見込み)証明書

(給与所得者の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用)

【給与所得者用】

◆ 事業主の方へ、記入上のお願い

- ① ※印は該当する項目に○印を付けてください。
- ② 「5」の欄は、直近3カ月の勤務実績に基づく給与明細書等をもとに、各種控除前の給与総額から、通勤手当を差し引いた「支払総額」を記入してください。
- ③ 「6」の欄に記入する年間支払見込額は、賞与がある場合、「5」の欄で算出した直近3カ月分合計額×5倍、賞与がない場合は、「5」の欄で算出した直近3カ月分合計額×4倍で算出した額を年間支払見込額として所定の欄に記入してください。

1. 氏名			
2. 採用年月日	年	月	採用
3. 勤務態様	※ 常勤 ・ パート(非常勤)		
4. 賞与(ボーナス)の有無	※ 有 ・ 無		
5. 給与支払金額(直近3カ月分)	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	直近3カ月分合計	支払額(税込)	円
6. 年間支払見込額	賞与(ボーナス)がある場合 「直近3カ月分合計」 × 5 =		円
	賞与(ボーナス)がない場合 「直近3カ月分合計」 × 4 =		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 _____

※代表者等ではなく、給与支払担当者の証明でも構いません。

学籍番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

様式13-3
(家計急変用)

新型コロナウイルス感染症の影響による収入申立書
(給与所得者以外の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用)
【自営業者用】

学部名・研究科名	学年	氏名
	学部・修士・博士 年	

私は、令和3年度後期分授業料免除申請時現在、下記①②のいずれかに該当し、新型コロナウイルス感染症の影響により減収したことを下記のとおり申し立てます。

- (条件)
- ① 国や地方公共団体が新型コロナウイルス感染症の感染拡大による収入減少があった者等を支援対象として実施する公的支援の受給証明書が提出できる。
 - ② 家計急変後の家計支持者の所得が2020(令和2)年の所得と比較し1/2以下となっていることを示す書類が提出できる。

【A】

申立者(家計支持者)の氏名(署名)	申請者との続柄
減収の理由(業種・業態、収入減少の理由、前年同期と比較した収入等の減少率等を詳細に書いてください。)	

【B】

	「直近13か月の収入(売上)金額・必要経費・所得金額 ※以下の注意事項参照のこと。					「前年同期13か月間の収入(売上)金額・必要経費・所得金額 ※以下の注意事項参照のこと。			
	年/月	収入金額	必要経費	所得金額		年/月	収入金額	必要経費	所得金額
内訳	/	千円	千円	千円	内訳	/	千円	千円	千円
	/	千円	千円	千円		/	千円	千円	千円
	/	千円	千円	千円		/	千円	千円	千円
直近3か月合計				千円	前年同期3か月合計				千円

(注意事項)

- 1 家計支持者が、自営業を営んでおり、新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合は提出してください。
- 2 減収したことの証明のため、以下の2種類の書類を必ず添付してください。
 - ・ 令和2年分確定申告書控 第一表及び第二表の写 ※税務署の受領印(電子申告の場合は受付日時)が確認できるもの
 - ・ 所得の減少状況を証明する書類(【B】欄に記載した額の根拠書類)
- 3 給与所得(専従者給与、役員報酬含む)者の場合は、この様式ではなく、様式13-1、又は様式13-2と直近3か月分給与明細を提出してください。

Applicant

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

Mount

Please paste or staple documents smaller than A4