

入学料免除等申請者票（学群用）

（申請対象者B及び入学料徴収猶予申請者用）

- 1 申請日 令和 年 月 日
- 2 所 属 学群／群 学類／類
- 3 受験番号
- 4 学籍番号 2 0 2 5 ※（記入不要）
- 5 申請者氏名

- 6 申請区分（申請する区分及び該当する申請理由にチェックをしてください）

☐ 免除及び徴収猶予	☐ 徴収猶予のみ
☐ 免除のみ	
☐ 学資負担者の死亡	☐ 経済的理由
☐ 風水害等のり災	☐ 学資負担者の死亡
☐ 学資負担者の失職	☐ 風水害等のり災
☐ その他（ ）	☐ 学資負担者の失職
	☐ その他（ ）

※「経済的理由」で申請をする場合は「徴収猶予のみ」となります。

7 提出書類（チェックリスト）

提出した申請書類等は下欄にチェックしてください。

- ☐ 入学料免除等申請書（次のページの用紙）
- ☐ 入学料免除等申請者票（この用紙）

以下の書類（該当するもの）は、申請者票を1枚目に、以下の順序で重ね、左上をホチキスで綴じて提出してください。

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ 所得証明書（2025年に来日の場合は不要） | ☐ 年金支払通知書（写） |
| ☐ 源泉徴収票（写） | ☐ 診断書 |
| ☐ 月収証明書（写） | ☐ 自己負担額明細表 |
| ☐ 給与明細書（最近3か月分）（写） | ☐ アルバイト証明書 |
| ☐ 確定申告書（写） | ☐ 収支状況申告書（ア） |
| ☐ 青色申告決算書（写） | ☐ その他参考となる証明書等 |
| ☐ 市区町村・県民税申告書（写） | （ ） |

※ 留学生は「収支状況申告書」（ア）を必ず提出してください。

8 連絡先

記載内容を照会することがありますので、下記に記入してください。

〒

住 所

携帯電話番号 （ ） 固定電話番号 （ ）

E-mail

収支状況申告書

筑波大学長 殿

学群／群 学類／類

氏 名

入学料免除の申請に関して、下記のとおり申告します。

記

本人の一个月当たりの生活費を見込みで記入してください。

留学生の場合は、日本での本人を含む家族数に応じた金額を記入してください。

家族数 名（留学生の場合は、本人＋日本に在住する配偶者・子）

収 入		支 出	
給与奨学金(b)	円	授業料（月額）(a)	44,650 円
TA/RA の給与(c)	円	就学費（授業料を除く）	円
本人の収入(d)	円	食費	円
家計支持者の収入（配偶者）(e)	円	住居費	円
預貯金から(f)	円	光熱水費	円
保護者からの支援等（仕送）(g)	円	通学・交通費	円
その他（ ）(h)	円	娯楽費	円
（ ）(i)	円	国民健康保険料	円
貸与奨学金（ ）(j)	円	携帯電話料金	円
貸与奨学金（ ）(k)	円	その他（ ）	円
収入小計 1 ※収入≧支出	円	支出計	円
収入小計 2	円	不足する場合の補充方法	
備考	円		
合 計	円		
年額（計×12）	円		

1. 本年度に給付奨学金を受給している場合も記入してください。

2. 太線内は記入不要

氏 名	所 属
	学群／群
	学類／類

収入等に関する書類の綴り

	氏 名	本人との 続柄	提出書類 該当する書類を○で囲んでください
1			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
2			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
3			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
4			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
5			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
6			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
7			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）
8			源泉徴収票、給与明細書、確定申告書、無職・無収入申立書、 その他（ ）

※ 給与所得者で前年の中途又は今年新たに就職した者は、直近 3 か月の給与明細書を添付してください。前年に中途就職した方は、前年分の源泉徴収票も併せて添付してください。
申請時現在の月収(直近 3 か月の平均月額)× 1 2 か月が推定年収となります。

添付した書類について記入のうえ、添付して提出してください。

確定申告書（第一表、第二表）など、A4 判の書類についてはそのまま添付してください。

氏 名	所 属
	学群／群
	学類／類

無職・無収入申立書

令和 年 月 日

筑波大学長 殿

現在、私は無職・無収入であることを申し立てます。

(申立人)

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 (_____)

現在の状況 _____

※注意事項

- ・就学者を除く18歳以上65歳未満の者が無職・無収入の場合に提出してください。
- ・専修学校の一般課程に在学している生徒及び各種学校(予備校・職業訓練校・その他)等に在学している者は学生証(写)及び所得証明書を提出、無職・無収入申立書は必要ありません。
- ・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。
- ・長期療養者、障害者、配偶者控除を受けている者については提出する必要はありません。
- ・所得証明書に所得金額が記載されているが、申請時現在無職の場合は提出してください。

申請者 Applicant

氏 名 Name	所 属 Affiliation
	学群/群 _____ 学類/類 _____ School of _____ College of _____

年収見込証明書(入学料免除等申請用)
Certificate of Expected Annual Income

給与事務担当者 殿
To: Person in charge of salary

筑波大学の入学料免除を申請しますので、下記について証明くださるようお願いいたします。
Because of requiring this certificate to apply for Admission Fees Exemption, I hereby request you to certify the following.

下記のとおり雇用していることを証明します。

記

就業者氏名 _____

業務内容 _____

雇用期間
_____年_____月_____日から _____年_____月_____日まで（予定）

支払金額（税込）

（１）１月当たり支払金額 _____ 千円（平均）

（２）年間支払総予定額 _____ 千円

※ 上記内容は、雇用期間または支払金額を約束するものではありません。

[証明者]

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会社等

氏 名

印

問合せ先：筑波大学学生部学生生活課 [TEL 029 (853) 5959]

※ 本様式は、源泉徴収票(写)、給与明細書(直近３か月の写)が提出できない場合に使用します。

※ 年間支払総予定額を、入学料免除申請書の「⑨家族及び所得」の「給料、賃金、役員報酬、アルバイト」の欄に記入してください。

※ Please fill in annual payment total estimated amount in the colum of 「Salary, Wage, Executive Compensation, Part-Time Job」 of 「⑨Family and Income」 at Admission Fees Exemption Application Form

氏 名	所 属
	学群／群
	学類／類

年金等に関する書類の綴り

年金受給者氏名（ ） 本人との続柄（ ）

年金の種類 該当する書類を○で囲んでください		受給年額
1	厚生年金、 国民年金、 遺族年金、 障害年金、 共済年金、 傷病手当金、その他（ ）	円
2	厚生年金、 国民年金、 遺族年金、 障害年金、 共済年金、 傷病手当金、その他（ ）	円
3	厚生年金、 国民年金、 遺族年金、 障害年金、 共済年金、 傷病手当金、その他（ ）	円
4	厚生年金、 国民年金、 遺族年金、 障害年金、 共済年金、 傷病手当金、その他（ ）	円
5	厚生年金、 国民年金、 遺族年金、 障害年金、 共済年金、 傷病手当金、その他（ ）	円
年金受給額合計		円

年金受給年額の計算について

※年金振込通知書：年金支払額×1年間の振込回数の合計額を記入

※年金額改定通知書：1年分の支払金額を記入

最新の年金振込通知書（写）または最新の年金額改定通知書（写）を、受給者の氏名がわかるように A4 判でコピーして添付してください。

該当者が複数いる場合はコピーして記入してください。

授業料免除実施状況証明書(入学料免除等申請用)

Certificate of Tuition fees exemption Status

国 立 _____ 大学(校) 授業料免除等事務担当者 殿

(For students whose family members attend national school)

このたび、私の兄弟姉妹等②が、筑波大学の入学料免除申請に必要としますので、私①の授業料免除実施状況について、下記により証明願います。

[I, a student who is attending your school①, would like to request you to certify my tuition exemption status as follows, because my sibling/spouse attending the University of Tsukuba② requires this certificate to apply for Admission Fees Exemption.]

①貴学在学者〔証明を受ける者〕

Student of your school[the person who is certified]

学部・研究科等 (School)(Degree Program)		
学籍番号・年次 (Student ID Number)		年次 (Year)
(高専の場合のみ記入)	☐ 本科 ☐ 専攻科	
氏 名 (Name)		
通学区分 (Commuting from)	☐ 自宅通学 (Home) ☐ 自宅外通学 (Other)	

②筑波大学入学者〔免除申請者〕

Student of University of Tsukuba

受験番号 (Examinee's Number)	
氏 名	

※左欄①の証明を受ける者が筑波大学在学者である場合は、上記②免除申請者が下記証明欄 1. 及び 2. を記入し提出してください(証明者欄の記入は必要ありません)。

If ① is a student of the University of Tsukuba, ② must fill in certification boxes 1 and 2 below and submit. (It is not necessary to fill in the certifier column)

記

【以下学校担当者のご記入をお願いします。】

1 授業料免除の有無〔該当する記号に○をつけてください〕

ア. 令和6年度授業料が免除されている → 2の事項に記入願います。

イ. 令和6年度授業料が免除されていない

2 授業料免除実施状況(上記2で「ア」の場合にのみ記入してください。)

〔※は該当事項を○で囲み、免除実施額を記入してください〕

令和6年度授業料免除実施状況		授業料年額(基本額)
前 期 分	※ 全額免除	免除実施額
	一部免除()	
後 期 分	※ 全額免除	免除実施額
	一部免除()	

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

学 校 名

所 属

担当者氏名

印

氏 名	所 属
	学群／群
	学類／類

長期療養者の医療費控除金額内訳書

1. 長期療養者

氏 名 _____ (申請者との続柄) _____

2. 傷 病 名 _____

3. 内 訳 **※診断書（写）を必ず添付してください。**

令和 6 年 6 月から令和 7 年 5 月分の各月の金額を記入

領収月	①医療費 自己負担額	領収月	①医療費 自己負担額
6 月分	円	1 2 月分	円
7 月分	円	1 月分	円
8 月分	円	2 月分	円
9 月分	円	3 月分	円
1 0 月分	円	4 月分	円
1 1 月分	円	5 月分	円
合 計		①	円
② 補てんされる金額（高額療養費）		②	円
控除対象医療費 ①－②		③	円

※注意事項

長期療養者とは、申請時現在 6 か月以上にわたり療養中の方、又は 6 か月以上の療養が見込まれる方です。

①には入院時の食事代、差額ベッド代、文書料は医療費に含みません。領収書の写(療養者の氏名が記載されているもの)を A4 判白紙に貼り付けて提出してください。

②には健康保険等から高額療養医療費として払い戻された金額を記入してください。該当する書類の写を A4 判白紙に貼り付けて提出してください。

該当者が複数いる場合はコピーして記入してください。