

授業料免除及び徴収猶予 電算処理票

Computerized Processing Slip for Tuition exemption and Postponement of the Tuition Payment

School of _____ 学院 _____ Program _____ 学士課程 _____

Undergraduate Major / Department of _____ 系 _____

所属キャンパス Campus 田町 大岡山 すずかけ台 Tamachi Ookayama Suzukakedai

学籍番号 Student ID No.

氏名 Name _____

免除及び徴収猶予 徴収猶予のみ
Exemption and Postponement Only Postponement

※上記について、黒ボールペンではっきり記入してください。
 ※Applicants should write in the section above in a black ball-point pen.

【大学記入欄 / Office use】(記入しないでください)□

【申請者および生計維持者の収入状況】

続柄	給与等収入	千円	給与以外の所得	千円
申請者	15 <input type="text"/>		20 <input type="text"/>	
父	25 <input type="text"/>		30 <input type="text"/>	
母	35 <input type="text"/>		40 <input type="text"/>	
()	45 <input type="text"/>		50 <input type="text"/>	
()	55 <input type="text"/>		60 <input type="text"/>	

【申請者の通学および奨学金受給状況】

申請者	通学区分	奨学金区分	受給額	千円
	115 <input type="text"/>	116 <input type="text"/>	117 <input type="text"/>	

【就学者の状況】

	設置区分	学校区分	通学区分
()	121 <input type="text"/>	122 <input type="text"/>	123 <input type="text"/>
()	129 <input type="text"/>	130 <input type="text"/>	131 <input type="text"/>
()	137 <input type="text"/>	138 <input type="text"/>	139 <input type="text"/>
()	145 <input type="text"/>	146 <input type="text"/>	147 <input type="text"/>
()	153 <input type="text"/>	154 <input type="text"/>	155 <input type="text"/>
()	161 <input type="text"/>	162 <input type="text"/>	163 <input type="text"/>
()	169 <input type="text"/>	170 <input type="text"/>	171 <input type="text"/>

授業料
Tuition

【特別控除】

母子父子世帯 (0:無 1:該当) 201 障害者数 202 人 長期療養費 203 千円
 生計維持者の別居 208 千円 災害額 213 千円

【認定項目等】

家族数 218 人 居住地 220 A 独立生計者 (0:無 1:該当) 221 震災・被災 (該当の場合チェック) _____
 生活保護世帯 (0:無 1:該当) 222 備考 (0:不可 1:可) 223 1 申請区分 [1:一般 2:家計 3:学力 4:事由 5:事情(家計支持者死亡) 6:事情(災害) 7:事情(その他)] 224 100
 辞退 (辞退した場合1を記入) 227 在学延長 (0:無 1:該当) 1 _____ 2 _____

家 庭 調 書

学籍番号	5	フリガナ 申請者氏名	1 / 2
------	---	---------------	-------

住所等	申請者 (千 一)	家族	(千 一) TEL — — mail :
-----	----------------	----	---------------------------

就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	現在の職業	給与所得の計 (税込)(千円)	給与所得以外の所得計 (税込)(千円)
	申請者	上記に同じ				15
父					25	30
母					35	40
					45	50
					55	60

※ 枠は事務処理に使用するため記入しないこと。

A 収入 状況 (千円未満切捨て)	区分	続柄	申請者 (千円)	父 (千円)	母 (千円)	(千円)	備考	
		課税所得*1	給与所得	給料・賃金				
役員報酬								
専従者給与								
年金・恩給								
計								
給与所得以外の所得	商業		商 業					
			工 業					
			農・林業					
			漁 業					
	その他の雑所得		家賃					
			地代					
			利子・配当					
			内職					
	臨時所得*2		退職金					
			保険金					
資産譲渡所得 山林所得								
	計							

*1 原則として、前年1月～前年12月の課税所得について記入すること。退職等により昨年の給与所得が参照しがたい場合は、直近の給与明細3ヶ月分等を1年分に換算する等、今年の見込みを記入すること。
*2 臨時所得は、前年1月～前年12月の収入金額から公租公課等の経費を控除した額を記入すること。

申請者	通学区分		115 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外		受給年額(千円)		117		2 / 2		
	奨学金受給状況 ※給付型のみ	奨学団体名		受給期間		休・停止期間		受給月額			
				年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月		円			
				年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月		円			
		年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月		円					
B 就学者	申請者以外	続柄	氏名・年齢	設置区分	在学学校種別・学校名・学年			通学区分			
			(才)	121 <input type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	122 <input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程)			123 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外			
		(才)	129 <input type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	130 <input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程)			131 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外				
		(才)	137 <input type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	138 <input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程)			139 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外				
		(才)	145 <input type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	146 <input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程)			147 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外				
C 特別 控 除 関 係	母子・父子世帯		父無 <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> 生別(年 月)理由()					201 <input type="checkbox"/> 0: 該当せず			
			母無 <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> 生別(年 月)理由()					<input type="checkbox"/> 1: 該当			
	障害者のいる世帯		続柄() <input type="checkbox"/> 障害者・ <input type="checkbox"/> 原爆被爆者(障害 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 手帳番号()					202			
			続柄() <input type="checkbox"/> 障害者・ <input type="checkbox"/> 原爆被爆者(障害 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 手帳番号()					人			
	長期療養者のいる世帯		続柄() 療養期間 年 月から <input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 1ヵ年あたり療養費 円					合計(年額)(千円)			
			続柄() 療養期間 年 月から <input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 1ヵ年あたり療養費 円								
	主たる生計維持者別居の世帯		1ヵ年あたり住居・水光熱費等 円					208			
火災・風水害・盗難等の災害を受けた世帯		被害年月日・内容 被害額 千円					213				
家族数		218		人	居住地	220 A級地		備考		223 0: 不可 1: 可	
大学認定	申請区分	224 1: 一般 2: 家計 3: 学力 4: 事由 5: 事情(家計支持者死亡) 6: 事情(災害) 7: 事情(その他)							辞退 227		
	その他備考						生活保護世帯 222 0: 該当 1: 非該当				

※ 枠は事務処理に使用するため記入しないこと。

就学者以外の生計を一にする家族を記入する。
父又は母が死亡・生別の場合は、氏名を()でくり、その年月等をC「特別控除関係」の「母子・父子世帯」欄に記入する。

家 庭 調 書							
学籍番号	5 1 9 B 0 0 0 0 1	フリガナ 申請者氏名	コウダイ ジロウ 工大 次郎			1 / 2	
住所等	申請者 (〒000-0000)	東京都目黒区大岡山2-12-1		家族 (〒000-0000)	大阪府大阪市〇〇〇〇		
				TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	mail: 〇〇〇〇@〇〇.〇〇.jp		
就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	現在の職業	給与所得の計 (税込) (千円)	給与所得以外の所得計 (税込) (千円)	
	申請者	工大 次郎	20		15	20	
	父	工大 昭夫	53	衣料品小売	25		
	母	〃 梅子	51	専従者	35		
	祖母	〃 花子	75	無職	45		
					55		
					※ <input type="checkbox"/> 枠は事務処理に使用するため記入しないこと。		
A 収入状況 (千円未満切捨て)	区分	続柄	申請者 (千円)	父 (千円)	母 (千円)	備考	
	給与所得	給料・賞金		1100			
		役員報酬					
		専従者給与 ① 年金・恩給				700	
		計		1100		700	
	課税所得*1	商 業			2,408		
		工 業					
		農・林業					
		漁 業					
		その他の雑所得 ② 家賃 ③ 地代 ④ ⑤ 配当 ⑥ 内職					
臨時所得*2		退職金 ⑦ ⑧ 保険金 ⑨ 資産譲渡所得 ⑩ 山林所得					
	計			2,408			

*1 場合
*2

収入状況欄は、前年1年間(1~12月)の所得を記入する。前年の中途又は、本年から就職(業)の場合は、最近数か月間の月収を基に年間の所得見込額を記入する。
 証明書の種類により、該当の金額を記入する。
 「給与所得」: ・市区町村長発行の所得(課税)証明書の「給与収入」金額
 ・勤務先発行の源泉徴収票の「支払金額」
 「給与所得以外の所得」(臨時所得は除く):
 ・市区町村発行の所得(課税)証明書の給与以外の「所得」金額
 ・税務署に提出した確定申告書控の「所得金額」

4月1日現在もしくは10月1日現在の就学者について記入する。
特に、3月卒業(見込)及び4月入学(見込)の兄弟等に注意すること。
就学者については、「家庭調査」記入上の注意 B. 就学者参照

【学士課程・日本人学生】

申請者	通学区分	115 <input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 2: 自宅外	受給年額(千円)	117	2 / 2
	奨学団体名	受給期間	休・停止期間	受給月額	
※給付型のみ	〇〇奨学会	2019年 4月~ 2023年 3月	年 月~ 年 月	30,000円	
	本人が前年度1年間(前年4月~本年3月)に受給した奨学金について記入する。給付型(返済不要)のみ記載。 受給額が月額で記載できない場合は、「受給月額」欄に「年額〇〇円」と記載すること。				
B 就学者	続柄	氏名・年齢	設置区分	在学学校種別・学校名・学年	通学区分
	兄	太郎 (23才)	<input checked="" type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	<input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input checked="" type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程) 学校名(工学院1年) 東京工業大学(修士課程)	<input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 2: 自宅外
	妹	博子 (19才)	<input type="checkbox"/> 1: 国立 <input type="checkbox"/> 2: 公立 <input checked="" type="checkbox"/> 3: 私立 <input type="checkbox"/> 4: 独立行政法人	<input type="checkbox"/> 1: 小学校 <input type="checkbox"/> 2: 中学校 <input type="checkbox"/> 3: 高校 <input type="checkbox"/> 4: 大学 <input type="checkbox"/> 5: 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 6: 専修学校(高等課程) <input checked="" type="checkbox"/> 7: 専修学校(専門課程) 学校名(1年) 〇〇専門学校(大阪府)	<input type="checkbox"/> 1: 自宅 <input type="checkbox"/> 2: 自宅外
	兄弟等が東京工業大学在学の場合は、学院名を()書きする。				
	専修学校の場合は正式の学校名を記入し、所在都道府県名を()書きする。				
C 特別 控 除 関 係	母子・父子世帯	父無 <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> 生別(年 月)理由()	201 <input checked="" type="checkbox"/> 0: 該当せず		
	障害者のいる世帯	母無 <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> 生別(年 月)理由()	障害者手帳や医師の証明書により記入する。原爆被爆者については、必ず障害の有無を記入する。		
		続柄() <input type="checkbox"/> 障害者・ <input type="checkbox"/> 原爆被爆者(障害 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 手帳番号()			
	長期療養者のいる世帯	続柄(祖母) 療養期間 令和 2年 10月から <input type="checkbox"/> 入院・ <input checked="" type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 1ヵ年あたり療養費 32,000 円	6か月以上療養中又は療養見込の者の、1ヵ年の療養費を記入する。(入院の場合の食費は除く。)		
		続柄() 療養期間 年 月から <input type="checkbox"/> 入院・ <input type="checkbox"/> 通院・ <input type="checkbox"/> 自宅療養 1ヵ年あたり療養費 円	合計(年額)(千円)		
	主たる生計維持者別居の世帯	1ヵ年あたり住居・水光熱費等 円		203	
	火災・風水害・盗難等の災害を受けた世帯	被害年月日・内容		208	
家族数	218 6 人	居住地 220 A級地	備考	223 0: 不可 1: 可	
大学認定	申請区分	224 1: 一般 2: 家計 3: 学力 4: 事由 5: 事情(家計支持者死亡) 6: 事情(災害) 7: 事情(その他)			辞退 227
その他備考		生活保護世帯 222 0: 該当 1: 非該当			

生計を一にする家族数を記入する。
(本人を含む。)

※ 枠は事務処理に使用するため記入しないこと。

昨年から、出願時までの、日常生活を営むために必要な資材(住宅、衣類、家具等)や生活費を得るための基本的な生産手段(田畑、店舗等)の被害について、その年月日及び内容を簡潔に書き、将来長期にわたって支出増又は収入減となる年間金額を記入する。(保険、損害賠償等によって補填された金額は除く。)(千円未満切り上げ)

主たる生計維持者が別居のために、特別に支出している住居費、水・光熱費、家具・家事用品の1ヵ年の実費額を記入する。

授業料免除申請書類チェックリスト【学士課程・日本人学生】

このチェックリストは、書類提出（2次申請）の際に必要な書類を確認するものです。すべての質問に回答し、書類提出（2次申請）の際に必ず提出してください。	学籍番号	
	氏名	

【重要事項】

- ・本チェックリスト上に記載された必要書類のうち、書類提出（2次申請）の申請期間に提出が間に合わない書類がある場合で、**本学が指定する日までにそれらの書類の提出が無い場合は、書類不備により控除不可又は免除不許可となりますので、ご注意ください。**
- ・申請書類で確認事項が生じた場合は、原則東工大メールアドレスへ連絡をいたします。本学からのメールを受信できるように、メール設定を必ず確認してください。**申請者がメールを確認していない・確認できなかった等により申請者が不利益を被った場合、本学はその責を負いません。**
- ・課税証明書に記載された「給与収入」「年金収入」「営業所得」等の金額の根拠となる書類の提出が必要となります。本チェックリストに沿って、準備をしてください。ただし、課税証明書に記載されていない収入については、原則証明書類の提出は不要です。

1. 証明書類が必要となる世帯の構成員の考え方について

生計維持者・世帯の構成員（★…生計維持者かつ構成員 ○…世帯に含まれる構成員）

	申請者本人	父・母※	生計維持者に扶養されている兄弟姉妹	祖父母（同居している場合のみ）	生計維持者に扶養されていない兄弟姉妹（同居別居にかかわらず）	備考
日本人学生	○	★	○	○	×	※父母ともいない場合は、代わって生計を支えている主たる人（祖父・祖母など）となります。

・所得の審査対象は、原則生計維持者のみです。

2. 提出書類について

【基本書類】

質問	チェック	□はい 又は □いる にチェックをした場合の必要書類	書類の入手先
(1) 全員家庭調書を提出してください。	(1) は 全員提出	家庭調書 （別紙様式第4号）	本学HP
(2) 申請者本人の課税証明書を提出してください。	(2) は 全員提出	課税証明書原本（申請者本人のもの） ※2020年の所得を証明する、2021年（令和3年）の課税証明書を提出してください。 ※課税証明書には、以下の項目が記載されていることが必要です 発行時に市役所等窓口で確認・依頼してください 1. 課税標準額 2. 調整控除額 3. 税額調整額 4. 扶養親族の数 5. 合計所得金額 6. 総所得金額等 7. 控除等に係る本人該当区分 ※コピー不可	市区町村役所等
(3) 申請者本人は昨年104万以上の収入がありましたか？	□はい □いいえ	以下のいずれか ・2020年（令和2年）分給与と所得の源泉徴収票のコピー ※複数の勤務先があった場合は、源泉徴収票を全て提出してください ・2020年（令和2年）分の確定申告書控【第一表・第二表のコピー】 （税務署の受付印のあるもの） ※下記に該当する場合はチェックをし、追加書類は不要です □すでにアルバイト等は退職しており、本年については同程度の収入は見込まれません	

【生計維持者についての書類】

質問	チェック	□はい 又は □いる にチェックをした場合の必要書類	書類の入手先
(4) 「生計維持者」の課税証明書を提出してください。	(4) は 全員提出	生計維持者（父母）の課税証明書（原本）	市区町村役所等
収入の有無に関わらず、父母が両方いる場合は両方の分が必要で、父母のうちいずれか一人のみの世帯は、その一人のものだけが必要です。		※2020年の所得を証明する、2021年（令和3年）の課税証明書を提出してください。 ※コピー不可 ※課税証明書には、以下の項目が記載されていることが必要です 発行時に市役所等窓口で確認・依頼してください 1. 課税標準額 2. 調整控除額 3. 税額調整額 4. 扶養親族の数 5. 合計所得金額 6. 総所得金額等 7. 控除等に係る本人該当区分 ※所得が「0」または少額のために発行されない場合は、「非課税証明書（原本）」を提出してください ※源泉徴収票等、収入の分かる書類を提出していても、この書類は必須です	
(5) 生計維持者は、2020年（令和2年）1月1日以前から現在まで、同じ勤務先（パートを含む）で働いていますか？	□はい □いいえ	2020年（令和2年）分給与と所得の源泉徴収票のコピー ※同じ勤務先でも、再雇用等で昨年と大きく収入が変わる場合には次の（6）の書類を提出してください ※複数の勤務先で給与が発生している場合は、すべての源泉徴収票を提出してください	勤務先
(6) 生計維持者は前年の途中あるいは本年の途中に、転職又は就職し、現在も同じ勤務先（パートを含む）で働いていますか？	□はい □いいえ	・前職の給与と所得の源泉徴収票のコピー ※退職年月日が確認できるものが必要です 及び、以下のいずれか ・給与支払証明書（様式UJ2-5） ※様式を本学HPよりダウンロードし、勤務先が記入してください ・直近3か月分の給与明細のコピー	勤務先

(7) 生計維持者は2020年(令和2年)1月1日以前から営業・農業・不動産・配当等の所得があり、確定申告をしていますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2020年(令和2年)分の確定申告書控【第一表・第二表のコピー】 (税務署の受付印のあるもの) ※E-TAX利用の場合は、その受信日時等が印字されたものを提出してください ※給与収入がある場合は、源泉徴収票(コピー)も提出してください ※マイナスの所得については、家庭調書に「0」円と記入してください	税務署・市区町村役場
(8) 60歳未満の生計維持者で無職の人はいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	父・母・その他() ※該当するものに○	
(9) 生計維持者は前年(2020年中)の間に退職して、退職金の支給を受けましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	退職金源泉徴収票のコピー等 ※退職金の受領日と金額が確認できるもの	勤務先
(10) 昨年、生計維持者は年金を受給しましたか？又は、今年になって年金の受給を開始しましたか。 (老齢年金の他、企業年金・個人年金を含む) ※障害年金、遺族年金は含みません	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	昨年に受給した場合 ・2020年(令和2年)分 公的年金等の源泉徴収票 今年から支給開始となった場合 ・振込通知書のコピー ※受給者名・金額が記載されていることが必須条件です ※複数年金を受給している場合は、全て提出してください	日本年金機構 共済組合 等
(11) 前年(2020年中)の間に生命保険金の支給を受けましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	保険金支払(予定)額証明書のコピー ※支給された日にちが確認できること	保険会社等
(12) 生活保護受給世帯ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	以下のいずれか ・保護決定(変更)通知書のコピー ・生活保護受給証明書のコピー ※いずれも扶助料額が記載されていること	福祉事務所

【控除関係】

質問	チェック		<input type="checkbox"/> はい 又は <input type="checkbox"/> いる にチェックをした場合の必要書類	書類の入手先
(13) 世帯の構成員(申請者本人以外)に高校生以上の就学者はいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	以下の両方 ・学生証のコピー ・通学定期のコピー(自宅外通学の場合のみ) ※自宅外通学かつ通学定期が無い場合は、該当者の現住所が実家ではないことが分かる書類で代用が可能です	在学学校等
(14) 母子・父子世帯ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	住民票(原本・世帯全員のもの) ※ただし、住民票が異動されていない等の理由で、住民票だけでは母子・父子世帯であることが証明できない場合は、「申立書(様式UJ2-6-1)」にその事情を記入し、住民票と共に提出してください ※申請者本人が父又は母と住民票が別である場合は、父または母のもののみを提出してください。	市区町村役場
(15) 世帯の構成員に障がいのある人はいますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	障がいに応じて以下のいずれか ・障がい者手帳のコピー ・被爆者手帳のコピー ・介護保険被保険者証のコピー(目安として要介護5の場合)	市区町村役場
(16) 申請前6か月以内に風水害などの被害を受けましたか？ ※東日本大震災、熊本地震などの特定の激甚災害(右記※該当するもの参照)も含みます	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	・り災(被災)証明書(原本) 以下の書式は被害額がある場合のみ任意提出 ・被害状況届(様式UJ2-6-2) ・被害額を証明する書類 ※該当するものに○ 東日本大震災・熊本地震・平成30年7月豪雨・平成30年北海道胆振東部地震・令和元年台風第19号～第21号・令和2年5月～7月豪雨・その他()	市区町村役場
(17) 申請前6か月以内に学資負担者が亡くなりましたか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	以下のいずれか ・死亡診断書のコピー ・戸籍抄(謄)本	医師・市区町村役場等
(18) 生計維持者に単身赴任をしている人はいますか？(手当のない場合)	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	・生計維持者別居(単身赴任等)に係る経費控除金額申立書(様式UJ2-6-3) ・領収書等貼付台紙(生計維持者単身赴任用)(様式UJ2-6-4) ※住居費・光熱水費の領収書等のコピーを必ず添付	電気・ガス会社等
(19) 世帯の構成員に、申請時現在において6か月以上にわたり療養中の人はいますか？(現在6か月未満であっても、今後長期に療養を要することが明らかである場合を含みます)	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	以下のすべてが必須 ・診断書(現在まで、又は今後の治療に要する期間が明記されていること) ・長期療養に係る医療費控除金額内訳書(様式UJ2-6-5) ・領収書等貼付台紙(長期療養用)(様式UJ2-6-6) ※治療費明細・領収書のコピーを必ず添付(最大で12か月分まで)	医師・薬局等

【その他】

質問	チェック		<input type="checkbox"/> はい 又は <input type="checkbox"/> いる にチェックをした場合の必要書類	書類の入手先
(20) 申請者本人は、昨年給付型の奨学金又は奨励金を受給していますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	・奨学金・奨励金採用通知等コピー (受給者氏名・受給金額・受給期間の分かる書類) ※給付型の(返済しなくてよい)奨学金のみ申告してください ※昨年受給していた奨学金のみ申告してください	各奨学財団等

※これは 前年の源泉徴収票の取得ができない者
前年の途中就職者、転職者
本年1月1日以降の就職者・転職者
パート勤務者のための証明書です。

申請者学籍番号 Applicant's Student ID No.	
免除申請者氏名 Applicant's Name	

給与支払証明書 SALARY CERTIFICATE

給与支払者 殿

給与受給者氏名/Employee _____ 印

東京工業大学に在学中の(氏名): _____ が入学料・授業料免除を申請するため必要です
Applicant's name for exemption

ので下記について証明くださるようお願いいたします。

[申請者(免除申請者の家族等)記入欄]

給与受給者名 Employee		就職年月日 Date of Employment	年 月 日
勤務先名 Name of Employment			
勤務先住所 Address of Employment			

【証明者証明欄】

最近3ヶ月分の給与支給額及び賞与の額を記入願います。

なお、採用3ヶ月分に満たない場合は採用月から、また支給実績がない場合は1ヶ月分の支給見込額を記入願います。(交通費を除く)

1. 最近3ヶ月分の給与支払状況		2. 賞与の有無及び支給見込額	
支給年月	給与支給額(交通費除く)	賞与	□有 □無
年 月			
	円	※ 賞与有の場合は1年間分の支給見込額または 支給見込月数のいずれかをご記入ください。 ・年間 円程度 ・年間 ヶ月分程度	
	円		
	円		
合計	円		

上記のとおり証明します。

年 月 日

会社名等

証明者役職

氏名

印

証明者勤務先 TEL :

(源泉徴収票等に代わる書類なので社印等の公の印を押してください。認め印のみは不可です。)

ご記入いただいた情報は、本学業務のために利用され、その他の目的には利用されません。

被害状況届

年 月 日

東京工業大学長 殿

申請者 _____ 年 _____ 度 _____ 月入学
 _____ 学院 _____ 系 学士課程 _____ 年
 学籍番号 _____
 氏名 _____
 学資負担者氏名 _____
 住 所 _____

下記のとおり、被害を受けましたので届け出ます。

記

- (1) 被害の種類：台風・水害・火災・震災・崩壊・その他 ()
 (2) 被害日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分頃
 (3) 被害場所：
 (4) 被害状況：

- (5) 被害により、上記住所に在住していない場合は、居所を記入する。

居所 (_____ TEL _____ - _____ - _____)

- (6) 被害額

日常生活を営むために必要な最低限度の資材の被害額 ※衣料、家具の購入費・修理費等をいう（領収書等（写）を添付）					
品 名	被 害 額	品 名	被 害 額	品 名	被 害 額
	円		円		円
	円		円		円
	円		円		円
生産手段（田畑・店舗等）に被害を受け、長期にわたって収入減となる年間金額 被害を受けた生産手段（ _____ ）、収入減となる年間金額（ _____ 円） ※長期にわたって収入減になると認められる金額を証明できるものを添付					

- (7) 保険金・損害賠償金等（有・無）

保 険 金 の 名 称		支 払 金 額	円
損 害 賠 償 金 等 の 名 称		支 払 金 額	円

※確定申告時に雑損控除を行っていれば、その写しを添付すること。

※罹災証明書、固定資産証明書、保険金等の支払明細書及び領収書等を併せて提出すること。

※単に被害額や復旧費を控除するものではない。

領収書等貼付台紙（生計維持者単身赴任用）

所 属	学 部・学院 研究科・学院
学籍番号	
氏 名	

- ・ 生計維持者別居に係る控除を申請する際には領収書等を水道料・電気料等の項目ごとにまとめてこの台紙に貼付し、別紙12-1の申立書と併せて提出してください。（台紙は必要枚数を複写して使うこと。）貼付された金額分のみ控除の対象となります。
- ・ 提出された領収書等は返却できないので、必要があれば予め写を貼付すること。

生計維持者氏名	項 目
---------	-----

ここから下に貼付してください

注) 病院（薬局等）別に使用して下さい。複数ある場合はコピーして下さい。

様式 UJ2-6-5

学籍番号

氏名

長期療養に係る医療費控除金額内訳書

長期療養に係る医療費の控除金額の算定内訳を提出いたします。
なお、下記のとおり医療費の支出に関する診断書は別途提出しています。

記

療養者氏名	病院名 (薬局等)
-------	--------------

支出金額		補填金額 (高額療養費・介護保険等 で補填された金額)		差引金額 (自己負担額=支出金額-補填金額)		備考
年/月	支出金額	年/月	還付金額	年/月	支出金額	
/	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	合計		合計	円	

- 申請時までに出した金額および保険等による医療給付等で補填された金額を記入してください。
(6ヶ月以上、1年分以内。申込時現在療養を終わった人は申請できません。)
- 医師等の診断書並びに保険等により医療給付を受けた金額または、損害賠償等で補填された金額の支払明細書等(写)を病院(薬局)ごとに別紙の台紙にのりづけし、必ず添付してください。
- 日ごとの支出金額は病院(薬局等)の領収別に合計してください。
- 領収書で確認できる金額のみ控除しますので添付のない場合は控除の対象とはしません。
- 診断書、食事代、洗濯代、電気代、テレビ等の娯楽費等は控除できないので支出金額から予め除いてください。

領収書等貼付台紙（長期療養用）

所 属	学 部・学院 研究科・学院
学籍番号	
氏 名	

- ・ 別紙11-1を提出する際には領収書等を病院（薬局）ごとにまとめて月別に順にこの台紙に貼付し、併せて提出すること。（台紙および内訳書は必要枚数を複写して使うこと。）
- ・ 提出された領収書等は返却できないので、必要があれば予め写を貼付すること。

療養者氏名	病 院 名 薬局等
-------	--------------

ここから下に貼付してください
