

授 業 料 免 除 願

令和 年 月 日

福岡教育大学長 殿

授業料納入が困難なため、令和6年度前期分の授業料を免除くださいますよう別紙書類を添えて申請いたします。

申請者	学籍番号		所属	<input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 大学院教育学研究科 <input type="checkbox"/> 特別支援教育特別専攻科	課程専攻	
	氏名				学年	年
	現住所	〒(-)				
	携帯電話					
	E-mail					
保護者(学資負担者)	氏名				続柄	
	現住所	〒(-)				
	電話					

※私費外国人留学生については、保護者欄は記入不要です。

申請事由	家庭の事情、特に経済面における事由を本人が具体的に記入してください。
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
修学支援新制度について	<input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請しない
修学支援新制度の申請を行わない事由※	<input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 専攻科生 <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生 <input type="checkbox"/> 高等学校等を初めて卒業した年度の翌年度の末日から、2年以上経過して本学に入学(3浪以上等) <input type="checkbox"/> その他、修学支援新制度に採用されないことが見込まれるため

※「申請しない」を選択した場合は、事由を選択してください。