様式１

申請確認票

新型コロナウイルス感染症拡大による家計急変世帯の学生に対する特別授業料減免制度に申請するにあたり、以下にチェックを入れて提出してください。

１．申請資格に該当するかチェックを入れてください。

申請要件	申請者 チェック欄
学域生のうち、高等教育の修学支援新制度の「大学への入学時期に係る基準（※１）」に該当せず高等教育の修学支援新制度に申請出来ない者である。	
大学院生のうち、大阪府立大学・大阪市立大学等授業料等支援制度の「大学等に入学するまでの期間等に関する要件（※２）」及び「府内在住要件（※３）」に該当せず大阪府立大学・大阪市立大学等授業料等支援制度に申請出来ない者である。	

２．提出する書類にチェックを入れてください。

	書　　類　　名	対象者	発行者	申請者 チェック欄
1	**申請確認票**	申請者本人	様式１（本紙）	
2	**授業料減免申請書**		様式２	
3	**家庭状況調書**		様式３	
4	**誓約書**		様式４	
5	**住民票**（コピー不可）（続柄省略不可）　※世帯全員を一括して証明したもの。**（マイナンバーは記載しないで下さい）**	世帯全員	市区町村	
6	**令和２年度課税証明書**（市町村民税･都道府県民税（所得･課税）証明書）（コピー不可） （所得証明書を発行できない場合は、**非課税証明書**（コピー不可））	家計支持者全員（原則、父母）	市区町村	
7	２０２０年度１月から８月分のうち新型コロナウイルス感染症の影響で給与収入の減少が生じた月以後３か月分の給与明細又は売上月報（月別の売上高がわかること） 給与明細又は売上月報が３か月分提出できない場合は、事情が分かる書類（例：解雇通告、雇用期間がわかる雇用契約証書、廃業届等）	家計支持者全員（原則、父母）	賃金支払者	
8	生活保護受給証明書	生活保護受給世帯	福祉事務所	
9	障害者手帳の写し	障がい者のいる世帯	市町村役場	

＜参考＞

※１　国の高等教育の修学支援新制度「大学への入学時期に係る基準」

高等学校等を初めて卒業（修了）した日の属する年度の翌年度の末日から大学等へ入学した日までの期間が 2 年を経過していない者

例：2016 年 3 月に高等学校等を卒業 → 2018 年度末までに大学等へ入学した者

※２　大学等に入学するまでの期間等に関する要件

2019 年度に大学等を卒業し、直接入学した者で、入学時の年齢が 24 歳（前年度末年齢）以下である者。

※３ 府内在住要件

学生本人及びその生計維持者（原則、父母）が、入学日の 3 年以上前（2017（平成 29）年 4 月 1 日）から引き続き大阪府内に住所を有していること。

様式2

新型コロナウイルス感染症拡大による
家計急変世帯の学生に対する特別授業料減免制度申請書

年　　月　　日

公立大学法人大阪理事長　様

大　学 大学院	学　域 研究科	学　類 専　攻

申請者	住所	
	氏名	㊞

新型コロナウイルス感染症拡大による家計急変世帯の学生に対する特別授業料減免を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

減免申請の理由	
備　　考	（携帯）電話番号： メールアドレス：

注意：**備考欄に、確実に連絡できる(携帯)電話番号、メールアドレスを記入してください。**

様式3

家　庭　状　況　調　書

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	年　月　日 生	学籍番号	
	＊　男・女（満　歳）	学　年	年生

	学域	学類	年　月 入学
※博士 前期･後期	研究科	専攻	年　月 入学

本人 住所	（〒　－　）
TEL	
E-mail	

	続柄	氏　名	生年月日				
生計維持者	父		19　.　.				
	母		19　.　.				
			.　.				
			.　.				

	続柄	氏　名	生年月日	在学学校名	学年			
就学者			.　.					
			.　.					
			.　.					
			.　.					
			.　.					

心身障害者　氏名･病名：	級	

様式3

家　庭　状　況　調　書（記入例）

ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾌﾀﾞｲ　ﾀﾛｳ 氏 名　府大　太朗	1996　年 5 月 13 日 生	学籍番号	１２３４５６７８９０
	＊　(男)・女（ 24 歳）	学　年	2　年生

	学域	学類	年　月 入学
※博士 (前期)・後期	工学　研究科	航空宇宙工学 専攻	2019年　4月 入学

本人住所	（〒５９９－８２３３） 堺市大野芝町２３　　××ハイツ○○号
TEL	090-XXXX-XXXX
E-mail	fudai@osakafu-u.ac.jp

	続柄	氏　名	生年月日				
生計維持者	父	府大　一郎	1968．1．1				
	母	府大　花子	1970．2．2				
			．　．				
			．　．				

	続柄	氏　名	生年月日	在学学校名	学年			
就学者	妹	府大　葉月	1999．8．19	○○大学	3			
	弟	府大　文也	2003．7．11	○○高校	2			
	妹	府大　カナ	2006.10．19	○○中学校	2			
			．　．					
			．　．					

心身障害者　氏名･病名：	級	

様式４

誓　　約　　書

新型コロナウイルス感染症拡大による家計急変世帯の学生に対する特別授業料減免制度申請にあたり、下記の項目を厳守することを誓います。

記

１．提出書類に虚偽ない事項が記載されていること。
２．申請以後、家庭及び本人の状況に変化（就業・奨学金の受給等）が生じた場合、速やかに学生課に届け出すること。

なお、上記について相違ある場合、若しくは届出、提出を怠った場合は、取消処分を受けても異議ありません。

公立大学法人大阪理事長　様

＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

学　域　　学類
＿＿＿＿＿＿＿＿　研究科＿＿＿＿＿＿＿専攻

＿＿＿＿＿年度入学

申請者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印