

家計急変授業料減免申請書

令和 年 月 日

群馬医療福祉大学

群馬医療福祉大学短期大学部学長 殿

学部・学科 _____

学籍番号 _____

本人氏名 _____ (印)

本人携帯 _____

保護者氏名 (続柄) _____ (印)

保護者住所 _____

新型コロナウイルス感染症の影響により収入減少したため、授業料減免を願いたく関係書類を添えて申請いたします。

なお後日、やむを得ず退学となった場合は、本件授業料減免分を返還します。

【生計維持者①】

年間収入見込金額 【新型コロナウイルス感染症に伴う減少後の金額】	(現在の月収) _____ 円 × 12 + (賞与) _____ 円 = (年間収入見込金額) _____ 円
前年度収入金額	_____ 円

【生計維持者②】

年間収入見込金額 【新型コロナウイルス感染症に伴う減少後の金額】	(現在の月収) _____ 円 × 12 + (賞与) _____ 円 = (年間収入見込金額) _____ 円
前年度収入金額	_____ 円

※必要に応じて上記事実が証明できる証明書（課税証明書（寡婦（夫）控除の適用がわかるもの）の提出を後日求める場合があります。

【添付書類】

- ・ 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（コピー可）
- ・ 現在の給与所得が証明できるもの（コピー可）
- ・ 昨年度の収入に関する証明書（コピー可）