

在学状況及び授業料免除状況証明書

大学
大学院 授業料免除事務担当者 様
短期大学

【証明を受ける者】

所属 _____ 学部・研究科 _____ 学科・専攻 _____ 学年 _____

学籍番号 _____ 氏名 _____

下関市立大学に在学中の私の兄弟姉妹等（氏名 _____）が2025年度授業料減免の申請に必要としますので、私の在学状況及び授業料免除状況について下記により証明願います。

記

- (1) 通学区分 ☐ 自宅 ☐ 自宅外
- (2) 設置区分 ☐ 国立 ☐ 公立 ☐ 私立
- (3) 学校区分 ☐ 大学 ☐ 大学院 ☐ 短期大学 ☐ その他（ _____ ）
- (4) 2024年度授業料免除状況（国公立学校在学者のみ、私立は記入不要です。）

授 業 料 年 額		円
前期分	※ 全額免除 ・ 半額免除 ・ その他 ・ 不許可 ・ 申請なし	免除実績額 円
後期分	※ 全額免除 ・ 半額免除 ・ その他 ・ 不許可 ・ 申請なし	免除実績額 円

注：※は該当のものに○印を、□については該当のものにレ印を付してください。

上記のとおり証明します。
年 月 日

学 校 名 _____
職名・氏名 _____ (印)