

入学料／授業料免除・徴収猶予制度 提出書類チェックリスト

学 部 (2026 年 4 月現在)	学籍番号	ふりがな
	受験番号 (2026 年 4 月入学者のみ記入)	氏 名
入学料免除・徴収猶予 (2026 年 4 月入学者のみ対象) <input type="checkbox"/> 併願 (免除と徴収猶予) <input type="checkbox"/> 徴収猶予のみ	授業料免除・徴収猶予 <input type="checkbox"/> 免除のみ <input type="checkbox"/> 併願 (免除と徴収猶予) <input type="checkbox"/> 徴収猶予のみ	2026 年度「日本学生支援機構 (JASSO) 給付型奨学金 (多子世帯への授業料等無償化を含む)」申請状況 <input type="checkbox"/> 既に本学で給付奨学生として採用されている <input type="checkbox"/> 高校等で予約採用に申請し、採用候補者となっている
選考区分 <input type="checkbox"/> ①特別の事情 <input type="checkbox"/> ②経済的理由による「猶予のみ」希望	申請区分 <input type="checkbox"/> 春学期のみ (秋学期は申請しない) <input type="checkbox"/> 一括申請 (春・秋学期まとめて申請)	<input type="checkbox"/> 春学期の在学採用で申請 (完了・予定) <input type="checkbox"/> 編入学前の在籍学校で採用されている <input type="checkbox"/> 支援対象外となることが明らかのため申請しない
メールアドレス (2026 年 4 月入学者のみ記入):		

↓世帯全員の続柄を記入し、提出書類に✓

書類名等	本人	父	母						
全員提出									
提出書類チェックリスト【様式 1】(本用紙)	✓								
受付書 (本人控)【様式 2】									
横浜国立大学 経済支援制度申請書 兼 書類提出期限等に関する同意書【様式 3】									
家計調査【様式 4】									
世帯全員の『住民票』(写しの原本、2026 年 1 月 1 日以降発行)									
申請者本人の「契約期間に 2026 年 4 月 1 日以降の日付が含まれるアパートの契約書」「入寮許可証」「2026 年 4 月以降発行の公共料金領収書」いずれかのコピー ※申請者本人の現住所が住民票の住所と異なる場合のみ提出 ※入居者氏名、住所、契約期間 (領収書発行日) が確認できる部分									
収入状況申告書【様式 5】 ※本人・就学者・乳幼児を除いた全員分									
前年度本制度申請者以外は全員提出									
世帯全員の『2025 年度 (2024 年分) 所得・課税証明書』原本 ※所得額および住民税額が省略されていないもの ※本人・就学者・乳幼児を除いた全員分									
同一世帯※の者の該当書類をすべて提出 ※本人・就学者・乳幼児を除いた全員分									
【給与所得者】『2025 (令和 7) 年分源泉徴収票』のコピー ※複数の勤務先で給与が発生している場合、すべての勤務先分を提出									
【給与所得者で 2025 年 1 月以降に転退職や収入変動がある場合】 『2025 (令和 7) 年分源泉徴収票』に加えて『直近 3 ヶ月分以上の給与明細』のコピーまたは 年間支給見込証明書【様式 7】									
【2026 年 1 月～3 月に退職した勤務先がある場合】 『離職票』『雇用契約書』『退職日記載』2026 (令和 8) 年分源泉徴収票等のコピー または 退職に関する証明書【様式 8】									
【事業所得者】『2025 (令和 7) 年分確定申告書控 (第一表・第二表)』のコピー ※分離課税の申告がある場合、第三表のコピーも提出									
【年金・恩給受給者】『2025 (令和 7) 年分公的年金の源泉徴収票』『年金額改定通知書 (最新)』『年金振込通知書』等のコピー									
【失業給付金受給者】『雇用保険受給資格者証 (第 1 面～第 4 面)』のコピー									
【高校生以上の就学者】本学様式の在学証明書【様式 6】(申請者本人分は不要)									
その他:									
該当者のみ提出									
㊦『障害者手帳』『療育手帳』『被爆者健康管理手帳』(最新)のコピー等									
6 か月以上の療養期間が記載されている『医師の診断書』のコピー									
自己負担明細表【様式 9】									
㊧ 治療費・薬代等『領収書』のコピー (長期療養費領収書貼付用紙【様式 10】へ病院別・日付順に貼付)									
「要介護状態区分等」記載の『介護保険被保険者証 ((一)～(三))』のコピー									
㊨『罹(被)災証明書』・『罹(被)災額を証明する書類 (領収書・見積書等)』等 “家計支持者死亡”の場合『住民票 (写しの原本)』『死亡診断書』のコピー等 死亡年月日の記載があるもの									
【郵送申請者】返信用封筒 (返送先郵便番号・住所・氏名記入、320 円分切手貼付)									
【申し立て事項がある者】申立書【様式 13】									
その他:									

※ ㊦ 障害者のいる世帯 ㊧ 長期療養者のいる世帯 ㊨ 特別の事情による申請

以下大学使用欄 ※申請者は記入しないでください

不足書類あり (提出期限 : 月 日まで)

不足書類なし (不備解消日 : 月 日)

(郵送の場合) 受付書 : 月 日送付済

春			秋		
課税	非課税		課税	非課税	
春新制度			秋新制度		
全額	2/3	1/3 無	全額	2/3	1/3 無
前年度従来制度授業料免除申請			有 無		
last	second		first		

受付書 (本人控)

↓太枠内を記入してください。受付印を押印したら返却しますので、結果発表まで大切に保管してください。

学籍 (受験) 番号	氏名
入学科免除・徴収猶予 (2026年4月入学者のみ対象)	<input type="checkbox"/> 併願 (免除と徴収猶予) <input type="checkbox"/> 徴収猶予のみ
授業料免除・徴収猶予	<input type="checkbox"/> 免除のみ <input type="checkbox"/> 併願 (免除と徴収猶予) <input type="checkbox"/> 徴収猶予のみ
選考区分	<input type="checkbox"/> ①特別の事情 <input type="checkbox"/> ②経済的理由による「猶予のみ」希望
申請区分	<input type="checkbox"/> 春学期のみ (秋学期は申請しない) <input type="checkbox"/> 一括申請 (春・秋学期まとめて申請)
2026年度「日本学生支援機構 (JASSO) 給付型奨学金 (多子世帯への授業料等無償化含む)」申請状況	<input type="checkbox"/> 既に本学で給付奨学生として採用されている <input type="checkbox"/> 高校等で予約採用に申請し、採用候補者となっている <input type="checkbox"/> 春学期の在学採用で申請 (完了・予定) <input type="checkbox"/> 編入学前の在籍学校で採用されている <input type="checkbox"/> 支援対象外となることが明らかのため申請しない

上記の通り、2026年度の経済支援制度申請を行ったことを証明します。

横浜国立大学
学務・国際戦略部学生支援課
経済支援係

大学受付印
押印欄

- 書類不備等があった際、原則学生支援課経済支援係 (gakusei.keizai@ynu.ac.jp) から YNU メールアドレス (新入生のみ様式1に記入したメールアドレスも含む) にご連絡しますので、上記アドレスの受信が可能な状態にしておいてください。
- 大学の電話番号「045-339-」から不在着信があった場合、必ず折り返し連絡してください。
- 連絡がつかない場合、また追加書類を期日までに提出しない場合、内容によっては「申請無効」となります。

選考結果

- 「[学生情報システム](#)」に各自のIDとパスワードでログインのうえ、「授業料免除選考結果」から結果を確認してください。
- 学生情報システム URL・QRコード: <https://risyu.jmk.ynu.ac.jp/WebInfo/p/LogIn.aspx>
- 新入生は入学後に「学生情報システム」の使用が可能になります。



学期	申請名称	発表日 (予定)	納付期限/口座引落日
春学期	入学科免除・徴収猶予	7月24日 (金)	<ul style="list-style-type: none"> ● 免除結果が「全額免除」の者 → 入学料の納付は必要ありません ● 免除結果が「不許可」「半額免除」の者、または「徴収猶予のみ申請者」で、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 徴収猶予結果が「不許可」の者 → 2026年8月21日 (金) までに、納付すべき入学料を納付 ・ 徴収猶予結果が「許可」の者 → 2026年9月25日 (金) までに、納付すべき入学料を納付 納付方法: 振込にて納付 (振込先等は該当者へ学生情報システムでお知らせ)
	授業料免除・徴収猶予		<ul style="list-style-type: none"> ● 免除結果が「全額免除」の者 → 授業料の引落はありません ● 免除結果が「不許可」「半額免除」の者、または「徴収猶予のみ申請者」で、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 徴収猶予結果が「不許可」の者、または「免除のみ申請者」 → 2026年8月27日 (木) に口座引落 ・ 徴収猶予結果が「許可」の者 → 2026年9月14日 (月) に口座引落 納付方法: 登録口座からの自動引落
秋学期	授業料免除・徴収猶予	12月17日 (木)	<ul style="list-style-type: none"> ● 免除結果が「全額免除」の者 → 授業料の引落はありません ● 免除結果が「不許可」「半額免除」の者、または「徴収猶予のみ申請者」で、 <ul style="list-style-type: none"> ・ 徴収猶予結果が「不許可」の者、または「免除のみ申請者」 → 2027年1月27日 (水) に口座引落 ・ 徴収猶予結果が「許可」の者 → 2027年3月1日 (月) に口座引落 納付方法: 登録口座からの自動引落

- ※ 「学生情報システム」での確認ができない場合、申請者本人が学生証を持参のうえ、学生支援課経済支援係窓口にお越しいただくか、申請者本人の YNU メールアドレスを使用し、学生証を撮影した画像を添付したうえで、選考結果の開示を希望する旨のメールを学生支援課経済支援係 (gakusei.keizai@ynu.ac.jp) へ送信してください。(個人情報保護のため、掲示による発表、電話による結果の確認等は行っておりません。)
- ※ 発表日は予定です。発表日の変更となる場合、[学生支援課ウェブサイト](#)等でお知らせします。
- ※ 申請者は全員審査結果発表日までに入学料/授業料の徴収が猶予されます (通常の授業料引落日には引落はありません)。
- ※ 春学期と秋学期で結果が異なる場合があるため、必ず学期ごとに結果を確認してください。
- ※ 申請内容および提出書類の虚偽や懲戒処分等学則違反の事実が判明した場合、免除決定後でも免除の許可を取り消します。
- ※ 所定の期日までに入学料/授業料の納付がない場合、「除籍」となりますので、必ず納付期限を守ってください。
- ※ 審査の結果によって支払いが必要になる場合があります。その場合に備え、必要な金額および納付期限を確認しておいてください。特に入学料免除は予算等の関係により免除許可者は例年少数です。ご注意ください。

横浜国立大学 経済支援制度申請書 兼 書類提出期限等に関する同意書

(記入・同意日) 年 月 日

横浜国立大学長 殿

学 部 _____

学籍 (受験) 番号 _____

申請者署名 _____

1. 下記の通り、2026年度の経済支援制度を申請します。

 入学料免除・徴収猶予 (2026年4月入学者のみ対象) 併願 (免除と徴収猶予) 徴収猶予のみ 授業料免除・徴収猶予 免除のみ 併願 (免除と徴収猶予) 徴収猶予のみ

■申請理由

※現在の経済状況や今後の経済状況見込み、家計支持者が無職・失業中の場合いつからその状態にあるのか、生活費をどのようにまかなっているのか、再就職の見通し等具体的に記入してください。

2. 下記の通り、2026年度の経済支援制度の選考区分/申請区分を選択します。

選考区分

 ①特別の事情 ②経済的理由による「猶予のみ」希望

申請区分

 春学期のみ(秋学期は申請しない) 一括申請 (春・秋学期まとめて申請)

3. 2026年度「日本学生支援機構 (JASSO) 給付型奨学金 (多子世帯への授業料等無償化含む)」申請状況

 既に本学で給付奨学生として採用されている 高校等で予約採用に申請し、採用候補者となっている 春学期の在学採用で申請 (完了・予定) 編入学前の在籍学校で採用されている 支援対象外となることが明らかのため申請しない

4. 下記の内容に同意します。

YNU メールアドレス (新生のみ提出書類チェックリスト [様式 1] に記入したメールアドレスも含む) は gakusei.keizai@ynu.ac.jp (学生支援課経済支援係) からの受信が可能な状態にします。また、メールの受信確認は定期的に行います。

※書類の不備等があった際は、原則として gakusei.keizai@ynu.ac.jp からメールを送信します。

大学の電話番号「045-339-」から不在着信があった場合、必ず折り返し連絡をします。

※大学の電話番号「045-339-」から様式4に記入された申請者の電話番号へご連絡することがあります。

※申請者が連絡に応じないこと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。

書類に不備・不足があった場合、大学から指定を受けた提出期限までに提出します。事前連絡がない状態で期限までに不足書類等の提出がない場合、申請した入学料/授業料免除・徴収猶予の「書類不備者」として審査対象外となることに同意します。

※やむを得ない事情で期限までに提出が難しい場合、期限よりも前に【学籍番号・氏名・遅れる理由・提出予定日】を必ず連絡してください。遅れる理由が個人的都合 (忘れていた、忙しかった等) の場合、期限延長を認めないことがあります。

学生支援課ウェブサイトに掲載またはメールで受信した入学料/授業料免除・徴収猶予に関する連絡はすべて伝達を受けたものとし、連絡を受けていないことを理由に大学へ異議申し立ては行いません。

家計調査書

※2026年4月現在の状況を記入

① 申請者情報	学籍番号	受験番号 (2026年4月入学のみ記入)	氏名
	本人住所：〒 - -	家族住所：〒 - -	
	本人携帯☎： - -	電話番号☎： - -	
	独立生計者：非該当	通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	

② 家族状況 (住民票記載者のうち別生計者は続柄に○を付ける 例：(兄)(祖父))	続柄	氏名	年齢	職業	大学記入欄 (給与・千円)	大学記入欄 (給与外・千円)	
	本人			学生			
	就学者を除く家族	父					
		母					

本人以外の就学者	続柄	氏名	年齢	学校名等			
		設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程)含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)	学校名： (学年： 年)	通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		
		設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程)含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)	学校名： (学年： 年)	通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		
		設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程)含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)	学校名： (学年： 年)	通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		

(本人を含む) 世帯人数： 人 ※申請者が実家を離れ一人暮らしをしている場合も生計を同一にする家族全員の人数を記入 ※別生計者 (続柄に○を付けた者) は除く

③ 特別控除	1. 母子・父子世帯				大学記入欄
	<input type="checkbox"/> 父無	理由： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () 時期： 年 月			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 母無	児童扶養手当の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合、収入状況申告書 [様式5] に記入のうえ、遺族年金の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 受給金額が確認できる証明書類を提出			
	2. 障害者のいる世帯 (申請者本人が障害者である場合も含む) ※『障害者手帳』『療育手帳』『被爆者健康管理手帳』(最新)等のコピーを提出				大学記入欄
	続柄 () 氏名 ()	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 公害病の認定者・原爆被爆による障害者			人
	続柄 () 氏名 ()	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 公害病の認定者・原爆被爆による障害者			
	障害者年金の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 特別児童扶養手当の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「有」の場合、収入状況申告書 [様式5] に記入のうえ、受給金額が確認できる証明書類を提出			
	3. 長期療養者のいる世帯 ※療養期間記載の『医師の診断書』のコピー、自己負担明細表 [様式9]、治療費・薬代等『領収書』のコピーを提出				大学記入欄
	続柄 () 氏名 ()	1年以内の療養費：合計 円			千円
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()				
続柄 () 氏名 ()	1年以内の療養費：合計 円				
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 <input type="checkbox"/> その他 ()					
4. 申請前6か月以内 (新入生は入学学期の申請に限り入学前1年以内) に火災・風水害・盗難等の被害を受けた世帯 ※『罹(被)災証明書』『罹(被)災額の証明書類 (領収書・見積書等)』等を提出				大学記入欄	
被害を受けた日： 年 月 日	被害額：合計 円			千円	
内容 ()					

収入状況申告書

氏名	申請者との続柄	年齢	歳
----	---------	----	---

① 2025年1月以降に収入があったものをすべて☑ (臨時収入(退職金等)は記入不要、単発を含む短期間の給与収入は記入が必要)

給与(扶養範囲内のパート・アルバイト等含む) 役員報酬 専従者給与

老齢年金 企業年金 個人年金 障害年金 遺族年金

失業手当 生活保護 児童扶養手当 特別児童扶養手当 ※児童手当は申告不要

事業所得(商・工・農・林・水産業所得等) 不動産所得 利子・配当所得 雑所得

その他() その他()

② ①で☑を付けた収入の2025年1月以降の実績等を以下の欄に記入

勤務先・制度等名称				※勤務先や収入源が複数ある場合、列を分けてすべて記入
採用年月・受給開始月等	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	※いずれかをチェック ※2025年1月以降開始の場合、年月を記入
今後の予定	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	※2026年4月1日以降も継続する場合、「継続」をチェック ※2026年1月~3月終了の場合、年月を記入し、退職証明等を提出
賞与(ボーナス)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※給与収入者は必ず記入 ※所得・年金等は記入不要
年 月				※源泉徴収票(年額の証明)の場合、「支払金額」欄の金額を「合計①」欄に記入(各月の記入不要)
年 月				※給与明細(月額証明)の場合、左記の「月」欄に年月を記入のうえ、「総支給額」(税金等含む)「振込額」ではない金額から「交通費」を引いた金額を該当「月」欄に記入
年 月				※確定申告書の場合、「収入金額等」欄の「給与」(㊸)、「収入金額等」欄の「公的年金等」(㊹)、「所得金額」欄の①②③④⑤の額ごとに列を分けて「合計①」欄に記入
年 月				※年間支給見込証明書[様式7]の場合、各月・「合計①」欄いずれも記入不要
年 月				※失業給付金は雇用保険受給資格者証(第1面)「基本手当額」×「所定給付日数」を「合計①」欄に記入
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
合計① (2025年実績)				※大学記入欄
合計② (2026年見込) ※大学記入欄				

③ 無収入(専業主婦・浪人生・予備校生・在学証明書が発行されない非正規の学生等)の場合、以下の欄を記入

無収入になった時期	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月 → 失業手当受給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※2025年1月~無収入になるまでに収入がある場合、上記①②も記入のうえ、証明書類を提出 ※失業手当受給「有」の者は上記①②に記入のうえ、雇用保険受給資格者証(第1面~第4面)のコピーを提出
今後の見通し	<input type="checkbox"/> 年 月より (就労 / 就学) 見込 <input type="checkbox"/> (求職中 / 就学準備中) <input type="checkbox"/> (就労 / 就学) の予定なし	※年の途中で給与・年金等の収入が無くなり、無収入になる予定の場合も記入

収入状況申告書

氏名	申請者との続柄	年齢	歳
----	---------	----	---

① 2025年1月以降に収入があったものをすべて☑ (臨時収入(退職金等)は記入不要、単発を含む短期間の給与収入は記入が必要)

給与(扶養範囲内のパート・アルバイト等含む) 役員報酬 専従者給与

老齢年金 企業年金 個人年金 障害年金 遺族年金

失業手当 生活保護 児童扶養手当 特別児童扶養手当 ※児童手当は申告不要

事業所得(商・工・農・林・水産業所得等) 不動産所得 利子・配当所得 雑所得

その他() その他()

② ①で☑を付けた収入の2025年1月以降の実績等を以下の欄に記入

勤務先・制度等名称				※勤務先や収入源が複数ある場合、列を分けてすべて記入
採用年月・受給開始月等	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	※いずれかをチェック ※2025年1月以降開始の場合、年月を記入
今後の予定	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	※2026年4月1日以降も継続する場合、「継続」をチェック ※2026年1月~3月終了の場合、年月を記入し、退職証明等を提出
賞与(ボーナス)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※給与収入者は必ず記入 ※所得・年金等は記入不要
年 月				※源泉徴収票(年額の証明)の場合、「支払金額」欄の金額を「合計①」欄に記入(各月の記入不要)
年 月				※給与明細(月額証明)の場合、左記の「月」欄に年月を記入のうえ、「総支給額」(税金等含む「振込額」ではない金額)から「交通費」を引いた金額を該当「月」欄に記入
年 月				※確定申告書の場合、「収入金額等」欄の「給与」(㊸)、「収入金額等」欄の「公的年金等」(㊹)、「所得金額」欄の①②③④⑤の額ごとに列を分けて「合計①」欄に記入
年 月				※年間支給見込証明書[様式7]の場合、各月・「合計①」欄いずれも記入不要
年 月				※失業給付金は雇用保険受給資格者証(第1面)「基本手当額」×「所定給付日数」を「合計①」欄に記入
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
合計① (2025年実績)				※大学記入欄
合計② (2026年見込) ※大学記入欄				

③ 無収入(専業主婦・浪人生・予備校生・在学証明書が発行されない非正規の学生等)の場合、以下の欄を記入

無収入になった時期	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月 → 失業手当受給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※2025年1月~無収入になるまでに収入がある場合、上記①②も記入のうえ、証明書類を提出 ※失業手当受給「有」の者は上記①②に記入のうえ、雇用保険受給資格者証(第1面~第4面)のコピーを提出
今後の見通し	<input type="checkbox"/> 年 月より (就労 / 就学) 見込 <input type="checkbox"/> (求職中 / 就学準備中) <input type="checkbox"/> (就労 / 就学) の予定なし	※年の途中で給与・年金等の収入が無くなり、無収入になる予定の場合も記入

収入状況申告書

氏名	申請者との続柄	年齢	歳
----	---------	----	---

① 2025年1月以降に収入があったものをすべて☑ (臨時収入(退職金等)は記入不要、単発を含む短期間の給与収入は記入が必要)

給与(扶養範囲内のパート・アルバイト等含む) 役員報酬 専従者給与

老齢年金 企業年金 個人年金 障害年金 遺族年金

失業手当 生活保護 児童扶養手当 特別児童扶養手当 ※児童手当は申告不要

事業所得(商・工・農・林・水産業所得等) 不動産所得 利子・配当所得 雑所得

その他() その他()

② ①で☑を付けた収入の2025年1月以降の実績等を以下の欄に記入

勤務先・制度等名称				※勤務先や収入源が複数ある場合、列を分けてすべて記入
採用年月・受給開始月等	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月開始	※いずれかをチェック ※2025年1月以降開始の場合、年月を記入
今後の予定	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 年 月終了	※2026年4月1日以降も継続する場合、「継続」をチェック ※2026年1月~3月終了の場合、年月を記入し、退職証明等を提出
賞与(ボーナス)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※給与収入者は必ず記入 ※所得・年金等は記入不要
年 月				※源泉徴収票(年額の証明)の場合、「支払金額」欄の金額を「合計①」欄に記入(各月の記入不要)
年 月				※給与明細(月額証明)の場合、左記の「月」欄に年月を記入のうえ、「総支給額」(税金等含む)「振込額」ではない金額から「交通費」を引いた金額を該当「月」欄に記入
年 月				※確定申告書の場合、「収入金額等」欄の「給与」(㊸)、「収入金額等」欄の「公的年金等」(㊹)、「所得金額」欄の①②③④⑤の額ごとに列を分けて「合計①」欄に記入
年 月				※年間支給見込証明書[様式7]の場合、各月・「合計①」欄いずれも記入不要
年 月				※失業給付金は雇用保険受給資格者証(第1面)「基本手当額」×「所定給付日数」を「合計①」欄に記入
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
合計① (2025年実績)				※大学記入欄
合計② (2026年見込) ※大学記入欄				

③ 無収入(専業主婦・浪人生・予備校生・在学証明書が発行されない非正規の学生等)の場合、以下の欄を記入

無収入になった時期	<input type="checkbox"/> 2024年12月以前 <input type="checkbox"/> 年 月 → 失業手当受給: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※2025年1月~無収入になるまでに収入がある場合、上記①②も記入のうえ、証明書類を提出 ※失業手当受給「有」の者は上記①②に記入のうえ、雇用保険受給資格者証(第1面~第4面)のコピーを提出
今後の見通し	<input type="checkbox"/> 年 月より(就労 / 就学)見込 <input type="checkbox"/> (求職中 / 就学準備中) <input type="checkbox"/> (就労 / 就学)の予定なし	※年の途中で給与・年金等の収入が無くなり、無収入になる予定の場合も記入

横浜国立大学経済支援制度専用 在学証明書

横浜国立大学在学（入学予定）者（申請者本人が記入）

学部・学府等

学籍（受験）番号

氏名

各学校等事務担当者 殿

上記の横浜国立大学在学（入学予定）者が入学金/授業料免除・徴収猶予申請時に必要としますので、太枠線内を貴学（貴校）において証明してください（原則横浜国立大学在学（入学予定）者や貴学（貴校）在学者の記入不可）。

(1) 貴学（貴校）在学者

学部・学府等：
※高等学校等は学科等

学 生 番 号：

氏 名：

(2) 在学状況

入 学 年 月： 年 月

卒業予定年月： 年 月 ※卒業予定年月が未定の場合はこちらにチェックしてください 2026年度は在籍予定

(3) 通学状況

自宅通学（父母等の学資負担者と同居）

自宅外通学（父母等の学資負担者と別居）

(4) 設置区分

国立

公立

私立

(5) 学校種別

大学・大学院・短大 高等専門学校

高等学校（中等教育学校の後期課程、特別支援学校の高等部を含む）

専修学校（専門課程） 専修学校（高等課程）

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学 校 名

所 在 地

電 話 番 号

担 当 者 職 名

担 当 者 氏 名

印

※ 2026年4月1日以降も在学する者の証明をお願いいたします（2026年3月にて卒業する者は証明不要です）。

※ 貴学（貴校）の「在学証明書」ではなく、必ず本紙をご使用くださいますようお願いいたします。

※ 担当者氏名・押印は貴学（貴校）の事務担当者様氏名・私印でも構いません。

※ その他ご不明な点がございましたら、横浜国立大学学生支援課経済支援係（045-339-3113）までお問い合わせください。

横浜国立大学経済支援制度専用 在学証明書

横浜国立大学在学（入学予定）者（申請者本人が記入）

学 部 ・ 学 府 等 _____

学 籍 （ 受 験 ） 番 号 _____

氏 名 _____

各学校等事務担当者 殿

上記の横浜国立大学在学（入学予定）者が入学金/授業料免除・徴収猶予申請時に必要としますので、太枠線内を貴学（貴校）において証明してください（原則横浜国立大学在学（入学予定）者や貴学（貴校）在学者の記入不可）。

(1) 貴学（貴校）在学者

学 部 ・ 学 府 等 :
※高等学校等は学科等

学 生 番 号 :

氏 名 :

(2) 在学状況

入 学 年 月 : 年 月

卒 業 予 定 年 月 : 年 月 ※卒業予定年月が未定の場合はこちらにチェックしてください→ 2026年度は在籍予定

(3) 通学状況

自宅通学（父母等の学資負担者と同居）

自宅外通学（父母等の学資負担者と別居）

(4) 設置区分

国立

公立

私立

(5) 学校種別

大学・大学院・短大 高等専門学校

高等学校（中等教育学校の後期課程、特別支援学校の高等部を含む）

専修学校（専門課程） 専修学校（高等課程）

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学 校 名 _____

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

担 当 者 職 名 _____

担 当 者 氏 名 _____

印 _____

※ 2026年4月1日以降も在学する者の証明をお願いいたします（2026年3月にて卒業する者は証明不要です）。

※ 貴学（貴校）の「在学証明書」ではなく、必ず本紙をご使用くださいますようお願いいたします。

※ 担当者氏名・押印は貴学（貴校）の事務担当者様氏名・私印でも構いません。

※ その他ご不明な点がございましたら、横浜国立大学学生支援課経済支援係（045-339-3113）までお問い合わせください。

年間支給見込証明書

給与支給担当者 殿

申請者氏名 _____

横浜国立大学の経済支援制度の申請に際し、下記理由により給与明細が提出できないため、または前年と比べた本年の収入が著しく異なると見込まれるため、収入状況を証明する書類として、下記の通り1年間分の支給(見込)額等の証明をお願いいたします。

<依頼理由>

- 申請書類提出の受付期限までに3ヶ月分の給与明細が揃わないため。
- 給与明細を紛失したため。または未発行のため。
- 前年と比べて、今年の収入が著しく異なると見込まれるため。
- その他 (_____)

記

勤務者氏名	
勤務先名称	(雇用形態: _____)
年間支給見込額	円 (計算期間: 2026年 _____ 月から _____ 年 _____ 月)
採用年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
勤務状況	一ヶ月あたりの平均勤務日数 (_____) 日 (一日あたりの平均勤務時間 (_____) 時間)
賞与 (ボーナス)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※年間支給見込額には諸手当(交通費等非課税所得を除く)を含めた課税対象額を記入してください。

※1年間分(12か月分)の支給見込額を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

所在地 _____

電話番号 (_____) _____

事業所名 _____ (印)

担当者職名 _____

氏名 _____

※ **自営業等で勤務者と証明者が同一の場合や勤務者と証明者が親族の場合、見込額を算出した根拠となる書類をあわせて必ず提出してください。**(算出根拠書類が提出されない場合、本証明書の内容は無効となります。)

※ 個人事業主等の場合、私印でも構いません。

※ その他不明な点がございましたら、横浜国立大学学生支援課経済支援係(045-339-3113)までお問い合わせください。

退職に関する証明書

就業先担当者 殿

申請者氏名 _____

横浜国立大学の経済支援制度の申請に必要なため、退職に関する下記事項の証明をお願いいたします。

<依頼理由>

- 申請書類提出の期限までに離職票・雇用契約書・源泉徴収票・退職金支給額通知等（コピー可）の書類の提出ができないため。
- その他（ _____ ）

※離職票・雇用契約書・源泉徴収票・退職金支給額通知等（コピー可）で退職年月日が証明できる場合、この証明書の提出は不要です。

記

退職者氏名	
勤務先名称	
退職年月日	年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 <input type="checkbox"/> その他（名称： _____ ）
雇用保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備 考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____ () _____

事 業 所 名 _____ (印)

担 当 者 職 名 _____

氏 名 _____

- ※ 自営業等で勤務者と証明者が同一の場合や勤務者と証明者が親族の場合、根拠となる書類をあわせて必ず提出してください。
(根拠書類が提出されない場合、本証明書の内容は無効となります。)
- ※ 個人事業主等の場合、私印でも構いません。
- ※ その他不明な点がございましたら、横浜国立大学学生支援課経済支援係（045-339-3113）までお問い合わせください。

自己負担明細表

学籍（受験）番号 _____

申請者氏名 _____

「長期療養者のいる世帯」とは申請時点において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者、または申請時点では療養期間が6か月未満の場合でも6か月以上にわたる療養が必要であると認められる者がいる世帯で、申請前1年以内の療養費の自己負担による支出額合計が20万円以上の世帯が対象です。

「医師の診断書（6か月以上の療養期間の記載されているもの）のコピー」とあわせて、療養費（介護費）の対象となる「領収書」等のコピーを病院・薬局別にまとめて「長期療養費領収書貼付用紙 [様式10]」に貼付のうえ、「自己負担明細表 [様式9]（本紙）」を提出してください。

療養者氏名	申請者との続柄	療養期間	
		年 月 日 ~ 現在	

↓医師の診断書で証明された病気の療養費の「領収書」等を元に下表へ病院・薬局別に記入

病院・薬局名				
2025年 4月	円	円	円	円
2025年 5月	円	円	円	円
2025年 6月	円	円	円	円
2025年 7月	円	円	円	円
2025年 8月	円	円	円	円
2025年 9月	円	円	円	円
2025年10月	円	円	円	円
2025年11月	円	円	円	円
2025年12月	円	円	円	円
2026年 1月	円	円	円	円
2026年 2月	円	円	円	円
2026年 3月	円	円	円	円
小計 (A)	円	円	円	円
補填の有無・種類 (B) ①	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 民間保険、健康保険組合等からの給付 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 民間保険、健康保険組合等からの給付 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 民間保険、健康保険組合等からの給付 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 民間保険、健康保険組合等からの給付 <input type="checkbox"/> その他 ()
補填される金額 (B) ②	円	円	円	円
自己負担額 (A) - (B) ②	円	円	円	円
自己負担額合計	円			

- ※ 世帯全体の自己負担による支出額合計が20万円以上であるかご確認ください。
- ※ 申請時現在において治療が終了している場合、控除対象外です。
- ※ 療養者氏名が記されている領収書等で証明できる金額のみが控除対象です。
- ※ 補填された金額（高額療養費、民間保険、健康保険組合等からの給付）がある場合、振込通知書等の金額がわかる書類のコピーを提出してください。
- ※ 長期療養者が複数いる場合や枠内に収まらない場合、様式をコピーして使用してください。

長期療養費 領収書貼付用紙

学籍（受験）番号 _____

申請者氏名 _____

「長期療養者のいる世帯」とは申請時点において 6 ヶ月以上にわたる期間療養中の者、または申請時点では療養期間が 6 か月未満の場合でも 6 か月以上にわたる療養が必要であると認められる者がいる世帯で、申請前 1 年以内の療養費の自己負担による支出額合計が 20 万円以上の世帯が対象です。

「医師の診断書（6 か月以上の療養期間の記載されているもの）のコピー」とあわせて、療養費（介護費）の対象となる「領収書」等のコピーを病院・薬局別にまとめて「長期療養費領収書貼付用紙〔様式 10〕（本紙）」に貼付のうえ、「自己負担明細表〔様式 9〕」を提出してください。

療養者氏名	申請者との続柄	病院・薬局名	自己負担票〔様式 9〕 記載の自己負担額 (病院・薬局別)
			円

※A4 サイズの領収書の場合や枚数が多い場合、この用紙を表紙にしてホチキス等でまとめてください。

※長期療養者が複数いる場合や枠内に収まらない場合、様式をコピーして使用してください。

貼付欄

災害の被災に係る 2026 年度春学期の入学料・授業料免除

被災者救済のため、2026 年度春学期の入学料・授業料免除を「特別の事情」として申込みを受け付けます。
申請希望者は経済支援係まで申し出てください。

【特別の事情】

前学期（新入生は、入学した学期の申請に限り、入学前 1 年以内）^{〔注1〕}において、本人の学資を主として負担している者（以下「学資負担者」^{〔注2〕}という）が死亡し、または本人もしくは学資負担者が風水害等の災害^{〔注3〕}を受けた場合で、入学料または授業料の納付が著しく困難であると認められる者

【注1】前学期とは、**2025 年 10 月 1 日から 2026 年 3 月 31 日までの期間**です。

入学前 1 年以内とは、**2025 年 4 月 1 日から 2026 年 3 月 31 日までの期間**です。

【注2】学資負担者は**同一世帯内の者**に限ります。（留学生は日本国内に在住している同一世帯内の者に限ります。）

【注3】風水害等の災害とは原則日本国内で発生したものとし、**公的機関の「罹災証明書」「被災証明書」等の取れるもの**です。

対象者：下表「対象災害一覧」に記載された災害により、家族が罹災し、経済的な援助が困難となった場合等（**原則罹災証明書の提出が可能な者**、提出不可の場合応相談）で、入学料・授業料免除の「特別の事情」による申請を希望する者

申請期限：**【入学料・授業料免除】2026 年 4 月 10 日（金）（予定）**

※ただし入学料免除に申請をする場合、必ず**入学手続時の仮申請**を行ってください。（詳細は入学手続書類に記載）

受付場所：学生センター2 階①番窓口（経済支援係）申請 または 郵送申請

※申請書類一式は 2 月下旬以降学生支援課ウェブサイトに掲載予定であるとともに、窓口でも配付予定です。申請書類を揃えるためにある程度の期間を要することが予想されますので、申請希望者は早めに申請書類を入手してください。
※やむを得ない事情により申請期限内に申請ができない者は、必ず期限前に学生支援課経済支援係までご相談ください。
※「特別の事情」に申請しても**選考結果が必ず免除になるわけではありません**（学力審査は行いませんが、経済審査は行います）。また「特別の事情」が適用されるのは、一つの災害被災につき**一回のみ**です。

対象災害一覧

災害名	2026 年度春学期「特別の事情」対象者	
	在学学生 (2026 年 3 月以前入学者)	新入生 (2026 年 4 月入学者)
2026 年 1 月 21 日からの大雪（青森県（7 市 6 町 1 村））（2026 年 1 月）	○	○
青森県東方沖を震源とする地震（青森県、岩手県（24 市町村）） （2025 年 12 月）	○	○
2025 年 11 月 18 日の大規模火災（大分県大分市）（2025 年 11 月）	○	○
2025 年台風 22 号（東京都島しょ部）（2025 年 10 月）	○	○
2025 年 9 月 12 日からの大雨（三重県四日市市）（2025 年 9 月）	×	○
2025 年台風 15 号（静岡県静岡市、伊東市、島田市、焼津市、掛川市、 藤枝市、御前崎市、菊川市牧之原市、榛原郡吉田町）（2025 年 9 月）	×	○
2025 年 9 月 2 日からの大雨 （秋田県北秋田郡上小阿仁村、南秋田郡五城目町）（2025 年 9 月）	×	○
2025 年台風 12 号（鹿児島県南さつま市）（2025 年 8 月）	×	○
2025 年 8 月 20 日からの大雨（秋田県仙北市）（2025 年 8 月）	×	○
2025 年 8 月 6 日からの低気圧と前線による大雨 （石川県金沢市、鹿児島県霧島市）（2025 年 8 月）	×	○
令和 7 年カムチャツカ半島付近の地震に伴う津波 （7 道県 118 市町村（北海道、青森県、岩手県、宮城県、福島県、静岡県、 三重県））（2025 年 7 月）	×	○
令和 7 年台風第 8 号（沖縄県島尻郡南大東村・北大東村）（2025 年 7 月）	×	○
トカラ列島近海を震源とする地震（鹿児島県郡十島村）（2025 年 7 月）	×	○

※ 各災害の災害救助法適用地は [日本学生支援機構の Web サイト](https://www.jasso.go.jp/shogakukin/moshikomi/rinji/chiiki/genzai.html)
(<https://www.jasso.go.jp/shogakukin/moshikomi/rinji/chiiki/genzai.html>) で確認できます。なお、家族等が災害救助法の適用地域に居住していない場合でも、対象期間の被災に係る罹災証明書の提出が可能であれば、「特別の事情」が適用されます。



2026 年度春学期 災害の被災状況に関するアンケート

学部・学府等 _____

学籍（受験）番号 _____

申請者氏名 _____

被災した災害にチェックしたうえで、該当する被害状況にチェックしてください。

（下記の災害に被災していない方はご提出ならびにご回答不要です。）

【災害】

- 東日本大震災（2011 年）
- 熊本地震（2016 年）
- 令和 2 年（2020 年）7 月大雨災害
- 令和 6 年（2024 年）能登半島地震

【被害状況】

※（災害名： ）欄に上記のどの災害によるものか記入してください。

- 被害なし (災害名：)
- 家屋損壊（全壊） (災害名：)
- 家屋損壊（大規模半壊） (災害名：)
- 家屋損壊（半壊） (災害名：)
- 家屋損壊（一部損壊） (災害名：)
- 主たる家計支持者の収入減少 (災害名：)
- その他破損、被害等（例. 断水・停電、火災、浸水、設備損壊等）

【その他】

- ・「罹災証明書」「被災証明書」等被害状況がわかる書類がある場合はコピーをご提出ください。
- ・「罹災証明書」等を経済支援係へ提出したことがある方はこちらにチェックしてください。→
（その場合、コピーのご提出不要です。）

ご協力ありがとうございました。

