様式　１－１(Form 1-1)

学生番号 Student Number							

授業料免除申請書

Application Form for Tuition Fees Exemption

年　　月　　日

Date(YYYY/MM/DD)　　/　　/

島根大学長　殿

To the President of Shimane University

学部(Faculty)　　学科(Department)

課程(Course)　　年(Year)

研究科(Graduate School)　　専攻(Major)

入学年月：　　年　　月

Admission date(YYYY/MM)　　/

フリガナ(Kana (Ruby))

氏　　名(Name)：

Current Address

住所（現住所）：

年度　　期分授業料の納入が困難であり授業料の免除を受けたく，必要書類を添えて申請します。

なお，記載事項は，事実と相違ありません。

I have difficulty in paying tuition fees for the _____ semester in the year _____ and would like to have fees exempted. I hereby apply for the tuition fees exemption with necessary documents.

I here state that the descriptions are true and correct.

申請事由（具体的に記入してください。休学期間がある場合は，下記欄に記入してください。）

Reasons for applying for tuition fees exemption. (Describe them in concrete form. If there is a period of a leave of absence from school, describe it in the column below.)

休　学 Leave of Absence	期間 Period		理由 Reason	留学　病気　その他（　　） Overseas Education / Illness / Others (　　)

記入された情報は，授業料免除業務のために利用します。その他の目的には利用しません。

The information obtained here is used for the process of tuition fees exemption. It is not used for other purposes.