

令和6年10月入学者  
大学院入学時成績優秀 授業料免除申請書

受付No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

福井大学長 殿

令和6年度授業料について、「福井大学入学料、授業料及び寄宿料の免除等に関する規程」  
第11条(大学院入学時成績優秀による場合)により、免除を申請します。

申 請 者	所 属 : <input type="checkbox"/> 連合教職開発研究科 <input type="checkbox"/> 医学系研究科修士課程 <input type="checkbox"/> 医学系研究科博士課程 <input type="checkbox"/> 工学研究科博士前期課程 <input type="checkbox"/> 工学研究科博士後期課程 <input type="checkbox"/> 国際地域マネジメント研究科	専 攻 コ ー ス
	ふりがな : _____	受験番号: _____
	氏 名 : _____	(学籍番号: _____)
	現 住 所 : 〒 _____	
	連絡先電話番号(携帯電話) _____	
	対象者条件: ※該当するものにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 1. 現職教員等又は医療機関、企業等に勤務する者で合格した者 (連合教職開発研究科合格者で1.の枠で申請できる者は、授業研究・教職専門性開発コースに限られます。) <input type="checkbox"/> 2. 連合教職開発研究科(ミドルリーダー養成コース及び学校改革マネジメントコース)に合格した者 <input type="checkbox"/> 3. 工学研究科博士前期課程特別選抜(推薦入試)において合格した者 <input type="checkbox"/> 4. 医学系研究科においてATMプログラム等を利用し合格した者	
	最 終 学 歴 :	大学 学部 課程 短期大学 研究科 学科 高等専門学校 専攻科 専攻 専修学校 (西暦) 年 月 卒業・卒業見込・修了・修了見込
	職 歴 : 在 職 期 間	勤 務 先 ・ 職 種 (具体的に記入してください。欄が足りない場合は過去の職歴から省略してください。)
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

※ 経済的理由・特別な事情による授業料免除・徴収猶予申請を併願する場合は、申請方法・提出期限等の詳細を、大学ホームページにて確認の上、申請期限内に申請してください(入学後は学生ポータルでも確認できます)。