無職･無収入申立書

（福井大学 入学料･授業料免除，福井大学生協奨学金等申請用）

学籍番号 又は 受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者（学生）氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿

申請時現在，無職または無収入であることを，下記のとおり申し立てます。

記

1．無職・無収入者氏名：	
2．住　　所：	
3．生　年　月　日：	4．申請者との続柄：
5．無職である事情：	
6．雇用保険（失業給付金）の受給状況[*1]： □給付終了　□申請中（　　年　　月から受給予定） □無し	
7．申立人が学資負担者の場合における現在の生活費の出所[*2]： 年間の金額＿＿＿＿＿＿＿＿円	

*1　就学者，被扶養者である配偶者，年金受給者または雇用保険等受給中の場合はこの証明書の提出は必要ありません。

*2　親戚の援助・貯金など，現在の生活費の出所を記入してください。

◎　□は，該当する事項に✓点を付けてください。

令和　　年　　月　　日

家計支持者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者との続柄（　　）