

高等教育の修学支援新制度
授業料等減免認定事由 兼 YCU入学サポート給付金申請書

令和7年 月 日

横浜市立大学長 殿

私は、貴学（貴校）に対し、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者として認定事由等を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。
- ◆ 授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、横浜市立大学が機構の保有する私の給付型奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が横浜市立大学の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。
- ◆ 現在、他の学校において、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。

※以下の**太枠内**すべての項目を申請者本人が記入してください。
（＊を附した項目については、該当者のみ記入すること。）

申請者	フリガナ		学籍番号	
	氏 名			
	所属学部・学科等		学年	

【全員必須確認】授業料等減免を希望する申請事由	
(いずれかの✓が不要である場合は学生支援課又は医学教育推進課へ連絡してください。)	
☒	授業料等負担が困難であるため
☒	多子世帯のため ※該当しない項目に✓が入っていても問題ありません。（連絡不要）
【対象者（今年度入学者）のみ確認】YCUサポート給付金（施設設備費相当額を寄付金から給付する制度）	
(✓が不要である場合は企画財務課へ連絡してください。)	
☒	YCU入学サポート給付金を申請します。

※授業料等減免を希望する申請事由について

希望する申請事由は選択漏れがないよう両方にチェックが入っています。該当しない項目にチェックが入っていても授業料の認定に影響はありませんので、そのまま提出してください。（連絡不要）

【問い合わせ先】

○授業料減免について

(医学部以外) 学生支援課

学生担当 genmen@yokohama-cu.ac.jp

(医学部)

医学教育推進課

教務担当 medscholarship@yokohama-cu.ac.jp

○学費について

企画財務課

企画財務担当 gakuhi@yokohama-cu.ac.jp