

|      |       |
|------|-------|
| 学生番号 | 申請者氏名 |
|------|-------|

令和    年    月    日

母子・父子世帯申立書

熊 本 大 学 長 殿

免除申請をするにあたり、下記のとおり申し立てます。

|               |                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 母子・父子世帯       |                     | <input type="checkbox"/> 母無 <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 生別    (    年    月 )                                                               |
|               |                     | <input type="checkbox"/> 父無 <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> 生別    (    年    月 )                                                               |
| 死別の場合         | 遺族年金受給の有無           | <div><input type="checkbox"/> 有    有の場合<br/>(振込通知書の金額) × (年間振込回数) = (年額)<br/><br/><input type="checkbox"/> 無    円 ×    回 =    円<br/>★申請時現在の振込通知書の写しを添付してください。</div> |
| 生別の場合         | 父又は母より<br>養育等の援助の有無 | <div><input type="checkbox"/> 有    有の場合<br/>(氏名)    より援助がある。<br/><br/><input type="checkbox"/> 無    円 ×    回 =    円</div>                                           |
| 児童扶養手当受給の有無   |                     | <div><input type="checkbox"/> 有    有の場合<br/><br/><input type="checkbox"/> 無    円 ×    回 =    円<br/>★申請時現在の受給通知書の写しを添付してください。</div>                                  |
| 親戚・知人からの援助の有無 |                     | <div><input type="checkbox"/> 有    有の場合<br/>(氏名)    (続柄)    より援助がある。<br/><br/><input type="checkbox"/> 無    円 ×    回 =    円</div>                                   |

- \* 母子・父子世帯の控除は、申請者本人の父又は母のどちらか一方、あるいは両方がいない場合に適用します。
- \* 該当する項目の□にレ点をつけてください。
- \* 児童扶養手当を受給していない場合や親戚・知人からの援助がない場合は「無」に必ずレ点をつけてください。
- \* 児童扶養手当受給者で、4月以降、受給対象者の減少により金額が変動する場合は、変動後の受給通知書（又は金額がわかるもの）を提出してください。