

《創価大学外国人学生学費減免申請書》

1. 申請者：

氏名		学籍番号	
		生年月日	年 月 日
現住所		性別	男 ・ 女
		国籍	

家族構成

続柄	氏名	年齢	職業・職責	本学在学の場合 <input checked="" type="checkbox"/>

2. 家計支持者の年収

直近1年間の家計支持者の収入総額を記入すること。家計支持者とは、原則として父母の双方を指す。父母以外の者が代わって家計を支えている場合は、家計を支えている者を指す。（前年度12月末日の三菱東京UFJ銀行の為替レートで円換算する）

家計支持者の 年収総額	現地通貨(KW、RMB、US\$等)：
----------------	---------------------

年収総額の内訳

父の年収： _____

母の年収： _____

※父母以外の者が代わって家計を支えている場合

家計を支えている者： 氏名 _____ 申請者との続柄 _____

その者の年収： _____

必ず父母もしくは家計支持者の年収を証明する書類（所得税課税証明書など）を添付すること。父母もしくは家計支持者の少なくとも1名から収入を証明する書類が出せない場合は、学費の減免申請を受付けることができません！

3. 無収入者の宣誓 父母のうち収入が無い者は、該当する理由を選択し、収入が無いことを宣誓する署名をすること。

主夫・主婦であるため 就職活動中であるため 退職しているため

健康上の理由のため その他（ _____ ）

署名 _____ 申請者との続柄 _____

上記の記載事項に相違ないことを宣誓し、創価大学の学費減免を申請いたします。

年 月 日

申請者署名

※ご記入頂いた個人情報、大学内の事務手続きにのみ使用致します。

またこれらの個人情報は、本学の個人情報保護規定に基づいて厳重に管理致します。

※申告に虚偽が見つかった場合は、奨学金の返金を求めます。

《Soka University International Student Application for Academic Fee Exemption》

1. Applicant

Name		Student No.	
		Birthday	year / month / date
Address		Sex	Male • Female
		Nationality	

Family Member Information

Relation ship	Name	Age	Occupation/Post	Siblings who studying in Soka University

2. Annual Household Income

Write the total household income for last year. In principle, household income refers to those of the parents or the income of an individual other than a parent who is primarily financing the household. The household income will be converted to Japanese currency based on the end of the last year dollar-yen central rate in Tokyo Foreign Exchange Market. Attach documents that prove annual income, such as a certificate for income tax.

Total Annual Household Income	Local Currency (unit):	
-------------------------------	------------------------	--

Statement

Income of the father: _____
 Income of the mother: _____

※If an individual other than a parent is financing the household:

Name: _____ Relationship to the applicant: _____
 Income: _____

Your parents or the financial supporter must submit a certificate of income (tax return certificate, etc.)

*You must submit the proof of annual income form at least one of your parents or financial supporter.

Otherwise, your application will not be accepted.

3. Declaration for no income

If either of your parents do not have income, please state the reasons and have he/she sign on the bottom.

- Homemaker • Job Hunting • Retirement • Health reason • Other (_____)

Signature : _____ Relationship: _____

We hereby certify that the above information is true and correct. We apply for the Soka University's academic fee exemption.

Date (year/month/date): _____ Applicant (signature): _____

* Personal information provided to the University will be used for administrative and communication purposes only. The University will handle all information in accordance with the school's regulation on the protection of personal information.

* If we find a false declaration, we will request the refund for the scholarship.