様式 ５

学籍番号：

年　 月　 日

公立大学法人名古屋市立大学理事長　様

【申請者】

住所

氏名(自署)　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　(漢字以外の氏名はブロック体で記入・印鑑がない者はサイン)

名古屋市立大学　　　　　　学部　　　　　　　　　学科

（　　　　年　　月入学）

名古屋市立大学大学院　　　　　　　　　　　　　研究科

（　　　　年　　月入学）

授　業　料　減　免　申　請　書

下記の期間について授業料の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

減免を希望する期間　　　　 令和7年度 後期　　 　　　　金額　**２６７，９００円**

※大学院長期履修者は金額を訂正のうえ、長期履修認定結果通知書等のコピーを添付してください。