

記入日 2026年 月 日

高等教育の修学支援新制度「適格認定（学業）」におけるやむを得ない事由
申告書

学部・学科	
学籍番号	<input type="text"/> 氏名
やむを得ない事由 いずれかに【○】をつけてください。	<input type="checkbox"/> 本人及び家族の病気等の療養・介護 <input type="checkbox"/> 災害や事故・事件の被害者となったことによる傷病 <input type="checkbox"/> 災害や感染症の拡大等による授業・試験への出席困難 <input type="checkbox"/> その他 ()
傷病・災害その他 やむを得ない事由を 記入してください	(事由の発生日から現在まで、できるだけ詳細に記入してください)
証明書（添付書類） 添付したものに【○】 をつけてください。	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 通院証明書類 () <input type="checkbox"/> その他 ()
学業継続の意思 該当する場合は✓ してください。	<input type="checkbox"/> 次年度も学業継続の意思がある

提出期限 2月27日（金） 17時まで ※必着

※申し出があった場合も、斟酌すべきか否かを判定する審査があり、必ず認められるとは限りません。

学校使用欄	
-------	--