（様式３）

申請日　令和　　年　　月　　日

大阪教育大学長　　殿

（　　）回生　　学籍番号（　　）

本　人　氏　名
（自署）

令和６年度　前期分授業料特別選考免除願

（該当する理由の□に レ を記入してください）
下記の理由により，特別選考免除制度に申請いたします。

□	（１）本人が児童養護施設等を退園した者又は里親委託等にあって大学に入学した者である	
□	（２）本人又は同一世帯の中に障害者がいる	人数（　　）続柄（　　）
□	（３）学資負担者が長期療養中で収入を得ることが困難	続柄（　　）（　入院中 ・ 通院中 ・ 自宅療養　）
□	（４）申請時期の１年以内に学資負担者が自己破産している	続柄（　　）（時期　　年　　月）
□	（５）学資負担者が生活保護を受けている	年　　月から

記入された内容に虚偽の事実が判明した場合には，免除許可決定後であっても許可を取り消します。