

[ 給付様式1-1 ]

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿  
下記のとおり届出(届出)いたします。

【新給付】退学の異動願(届)及び認定報告

※貸与奨学金及び給付奨学金(旧制度)及び退学の異動始期が2025/4始期以前の「異動願(届)」は様式が異なります。別途作成してください。

給付

1. 基本情報

太枠内を全て記入してください。

|               |      |      |      |    |   |
|---------------|------|------|------|----|---|
| 学校名           | 明治大学 | 学籍番号 | 生年月日 | 学年 | 年 |
| 学部・学科(課程・研究科) |      | フリガナ |      |    |   |
| 奨学生番号         |      | 氏名   |      |    |   |

2. 異動情報

以下、異動事由(病気、経済事情等)を選択して✓をいれ太枠内を記入してください。

|     |                                                                                                                     |                                                                           |   |   |                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------------------------|
| 記入者 | 【退学】                                                                                                                |                                                                           |   |   |                                                                           |
| 奨学生 | <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他 | ※「退学/除籍」決定日は、授業料未納による退学日/除籍日が遡る場合に記入(例:「退学日:2025/4/30」「退学決定日:2025/10/31」) |   |   |                                                                           |
| 学校  | 退学日/除籍日<br>※学籍を失った日                                                                                                 | 年                                                                         | 月 | 日 | いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 退学/除籍決定日 ※ 年 月 日 |

3. 認定報告

以下、前回判定に基づき、今回の退学時における認定を行ってください。

A. 前回の連絡認定時の成績判定

☐

B. 今回該当している事由(スタート)

|                                     |      |                                                                                    |
|-------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Q1) 以下に該当しますか?                      | 該当する | 判定不可                                                                               |
| 前回の連絡認定以降、全ての期間を休学している              |      |                                                                                    |
| 上記に該当なし                             | 該当する | 判定不可                                                                               |
| Q2-1) 以下に該当しますか?                    | 該当する | Q2-2) 最終的な総合認定を選択してください。                                                           |
| 【特例1】 傷病・災害その他やむを得ない事由があると認められる     |      | 学力基準(廃止事由、警告事由)を確認の上、【特例1】を適用した後の最終的な総合認定を、継続・警告・停止・廃止(返還不要)・廃止(返還必要)から選択してください。   |
| 上記に該当なし                             | 該当する | ※【特例1】に該当した場合、廃止事由①～③、警告事由①～③の✓は不要。総合認定のみ選択してください。※詳細は、事務手続き「第7-2」連絡認定作業を参照してください。 |
| Q3-1) 以下の「廃止事由」に該当しますか?             | 該当する | Q3-2) 以下に該当しますか?                                                                   |
| 廃止事由① 修業年限で卒業できないこと(卒業延期)が確定した      |      | 修得単位数の合計(累積)が標準修得単位数の1割以下である場合                                                     |
| 廃止事由② 修得単位数の合計(累積)が標準修得単位数の9割以下     |      | 出席率が1割以下など、学修意欲があるとは認められない場合                                                       |
| 廃止事由③ 出席率が8割以下など、学修意欲が著しく低いと学校が判断した |      | 上記の廃止(返還必要)事由に該当なし                                                                 |
| 上記廃止事由①～③に該当なし                      | 該当する | 廃止(返還必要)                                                                           |
| Q4-1) 以下の「警告事由」に該当しますか?             | 該当する | Q4-2) 以下に該当しますか?                                                                   |
| 警告事由① 修得単位数の合計数(累積)が標準単位数の7割以下      |      | 【特例2】 教育課程の特性                                                                      |
| 警告事由② GPA(平均成績)等が下位4分の1以下           |      | 【特例3】 社会的養護を必要とする者                                                                 |
| 警告事由③ 出席率が8割以下など、学修意欲が低いと学校が判断した    |      | 該当する                                                                               |
| 上記警告事由①～③に該当なし                      | 該当する | Q4-3) 以下に該当しますか?                                                                   |
| 継続                                  | 継続   | 「警告①」又は「警告③」に✓が入り、前回の総合認定は「警告」だった                                                  |
|                                     |      | 「警告①～③」のいずれかに✓が入り、前回の総合認定は「停止」だった                                                  |
|                                     |      | 上記に該当なし                                                                            |
|                                     |      | Q4-4) 以下に該当しますか?                                                                   |
|                                     |      | 「警告②」のみに✓が入り、前回の総合認定は「警告」だった                                                       |
|                                     |      | 「警告①～③」のいずれかに✓が入り、前回の総合認定は「継続」、又は今回が前回の判定だった場合                                     |
|                                     |      | 停止                                                                                 |
|                                     |      | 警告                                                                                 |

4. 学校から機構への連絡事項記入欄

6. 学校処理

紙様式を使用の場合、記入不要欄です。Excel様式を使用していただく必要処理が自動で表示されます。

5. 学校証明欄

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

学校の証明 年 月 日

学 校 名 明治大学

担当部長※ 明治大学長 上野正雄

※証明者は部長相当職以上の方としてください。

|             |         |     |
|-------------|---------|-----|
| 電 話 番 号     | 学 校 番 号 | 区 分 |
| 3 0 4 0 7 1 |         |     |

7. 機構に送付が必要な理由

下記に✓が入る場合は、スカラACから入力せずに異動願を機構に送付してください。

☐ 振込超過あり

☐ 3月以外の月が学年末の年で「廃止(返還必要)」の判定

☐ 未振込あり

☐ その他

【注意】未振込分の送金は、以下の条件に該当する場合のみ認められます。希望する場合は状況を確認のうえ、チェックし本届出を送付してください。なお、該当しない場合は、記入があっても無効とします。未振込分の送金を希望しない場合は、「【新給付】退学の異動願(届)」(給付様式1-5)を作成し、スカラACにて停止(本人都合)を入力してください(機構への送付は不要です)。

☐ 未振込分送金依頼  
未振込期間において、廃止・停止はない。

(機構使用欄)

|        |        |                                                       |    |       |   |        |         |       |
|--------|--------|-------------------------------------------------------|----|-------|---|--------|---------|-------|
| 最終振込年月 | 20 年 月 | 振込超過                                                  | か月 | 要返金金額 | 円 | 提出先    | スカラAC入力 | 郵送の要否 |
|        |        | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |    |       |   | 異動・補導係 | 処理必要    | 送付不要  |