

[ 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               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学籍番号 | 生年<br>月 日 |   |
| 学部・学科<br>(課程・研究科) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | フリガナ | 学年        | 年 |
| 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 | <div>授業料未納による<br/>遅延退学ですか。</div> <div>※「退学/除籍」決定日は、<br/>授業料未納による退学日/除籍日が遅る場合に記入<br/>(例:「退学日:2025/4/30」「退学決定日:2025/10/31」)</div> |                          |    |                |       |  |  |  |
| 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 | 退学/除籍<br>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?

|                        |       |      |
|------------------------|-------|------|
| 前回の連絡認定以降、全ての期間を休学している | 該当する  | 判定不可 |
| 上記に該当なし                | 該当しない |      |

Q2-1) 以下に該当しますか?

|                                        |       |      |
|----------------------------------------|-------|------|
| 【特例1】<br>傷病・災害その他やむを得ない事由<br>があると認められる | 該当する  | 判定不可 |
| 上記に該当なし                                | 該当しない |      |

Q3-1) 以下の「廃止事由」に該当しますか?

|                                                |       |      |
|------------------------------------------------|-------|------|
| 廃止事由<br>①<br>修業年限で卒業できないこと<br>(卒業延期)が確定した      | 廃止基準  | 該当する |
| 廃止事由<br>②<br>修得単位数の合計(累積)が<br>標準修得単位数の6割以下     |       |      |
| 廃止事由<br>③<br>出席率が8割以下など、<br>学修意欲が著しく低いと学校が判断した |       |      |
| 上記廃止事由①～③に該当なし                                 | 該当しない |      |

Q4-1) 以下の「警告事由」に該当しますか?

|                                             |       |      |
|---------------------------------------------|-------|------|
| 警告事由<br>①<br>修得単位数の合計数(累積)が<br>標準単位数の7割以下   | 警告基準  | 該当する |
| 警告事由<br>②<br>GPA(平均成績)等が<br>下位4分の1以下        |       |      |
| 警告事由<br>③<br>出席率が8割以下など、<br>学修意欲が低いと学校が判断した |       |      |
| 上記警告事由①～③に該当なし                              | 該当しない |      |

|    |
|----|
| 継続 |
|----|

Q3-2) 以下に該当しますか?

|                                    |        |      |
|------------------------------------|--------|------|
| 修得単位数の合計(累積)が標準<br>修得単位数の1割以下である場合 | 返還必要基準 | 該当する |
| 出席率が1割以下など、学修意欲<br>があるとは認められない場合   |        |      |
| 上記の廃止(返還必要)事由に<br>該当なし             |        |      |

Q4-2) 以下に該当しますか?

|                           |    |      |
|---------------------------|----|------|
| 【特例2】<br>教育課程の特性          | 特例 | 該当する |
| 【特例3】<br>社会的養護を<br>必要とする者 |    |      |

|    |
|----|
| 継続 |
|----|

退学の異動始期は 年 月 です。

退学時の総合認定は 「 」 です。

Q2-2) 最終的な総合認定を選択してください。

|                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 学力基準(廃止事由、警告事由)を確認の上、【特例1】を<br>適用した後の最終的な総合認定を、継続・警告・停止・<br>廃止(返還不要)・廃止(返還必要)から選択してください。   |  |
| ※【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。<br>総合認定のみ選択してください。<br>※詳細は、事務手引き「第7-2」適格認定学業を参照してください。 |  |

Q4-3) 以下に該当しますか?

|                                       |      |              |
|---------------------------------------|------|--------------|
| 「警告①」又は「警告③」に✓が入り、前回の<br>総合認定は「警告」だった | 該当する | 廃止<br>(返還不要) |
| 「警告①～③」のいずれかに✓が入り、前<br>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<br>定は「警告」だった                       | 該当する | 停止 |
| 「警告①～③」のいずれかに✓が入り、前<br>回の総合認定は「継続」、又は今回が初<br>回の判定だった場合 |      |    |

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

担当部長※

※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 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 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者で「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 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 振込超過 | か月 | 要返戻金額 | 円      | 提出先  | スカラAC入力 | 郵送の要否 |
|        |        |                                                       |      |    |       | 異動・補導係 | 処理必要 | 送付不要    |       |