別記様式第１号

新潟大学学生寮入寮願

　　年　　月　　日

　　学寮管理運営責任者　殿

本人氏名

現住所

自宅電話　　　　　　（　　　　）

本人携帯電話　　　　　　（　　　　）

本人メールアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下記の理由により | □　六　 花　 寮（男子棟）  □　六 　花　 寮（女子棟）  □　五十嵐寮Ａ棟（男子棟）  □　五十嵐寮Ｂ棟（女子棟） | に入寮したいので，家庭調書及び所得証明書等を添えて出願します。 | |
| なお，希望する寮に入寮できない場合は，他寮への入寮を | | | □　希望します。  □　希望しません。 | |

　　　　　　□のところは，該当するものをチェックしてください。

記

　入寮希望理由（入寮を希望する理由，家庭調書を補足説明する事柄などを具体的に記入してください。）

（注）出願者本人が作成してください。

家　庭　調　書

※要求番号（大学記入）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | | | | | | 男  ・  女 | | 学　部  　　　　（研究科） | | | | | | | | | | | | 学科・課程  （専攻） | |
| 氏　　名 | | | |  | | | | |
|  | | | | | 生年月日 | | | 昭和  平成 | | | | | 年　　 　月　　 　日(　　　歳） | | | | | |
|  | | | | |
| 家族住所  （自宅） | | 〒　　　 - | | | | | | | | | | | | | 自宅電話　　　　　（　　　　）  緊急連絡先〔　　　　　　　　　　　　　　〕  　　　　　　　　　（　　　　） | | | | | | | | | |
| 家族及び所得 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏　　名 | | 年齢 | 職　　業 | 勤務開始  年月 | | | | | 勤 務 先 | | | | 給与収入  （税込み）  （万円) | | | | 大学使用欄  （万円) | | 給与収入以  外の所得  （万円) | | 大学使用欄  （万円) |
| 父 |  | |  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 母 |  | |  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | |  |
| 主たる家計支持者の　別居　又は　被災 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 計 | |  | | 計 |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  | |  |
| 就学者（本人を除く） | 続柄 | 氏　　名 | | 年齢 | 在学学校名 | | | | | | | | | | | | | | | 学　年 | 通　学　別 | | |
|  |  | |  | 立 | | | | | | | | | | | | | |  | | 自　宅・自宅外 | | |
|  |  | |  | 立 | | | | | | | | | | | | | |  | | 自　宅・自宅外 | | |
|  |  | |  | 立 | | | | | | | | | | | | | |  | | 自　宅・自宅外 | | |
|  |  | |  | 立 | | | | | | | | | | | | | |  | | 自　宅・自宅外 | | |
|  |  | |  | 立 | | | | | | | | | | | | | |  | | 自　宅・自宅外 | | |
| 障害関係 | | 種　　別 | | | 本人との続柄 | | | | | 疾　　病　　期　　間 | | | | | | | | | | | | | | |
| □心身障害  □長期療養 | | |  | | | | | 年　　月から長期療養  療養に係る年間支出金額（　　　　　　万円） | | | | | | | | | | | | | | |
| 通学関係（現在  新潟県内に住んでいる場合） | | 通学方法の別 | | | 区　　　　間 | | | | | | | | | | | | | 所　要　時　間 | | | | 特　殊　事　情 | | |
|  | | | 家族住所(自宅)～ | | | | | | | | | | | | | 時間 　　分 | | | |  | | |
|  | | | ～ | | | | | | | | | | | | | 時間 　　分 | | | |
|  | | | ～ | | | | | | | | | | | | | 時間 　　分 | | | |
|  | | | ～ | | | | | | | | | | | | | 時間 　　分 | | | |
| 総　　所　　要　　時　　間 | | | | | | | | | | | | | | | | 時間 　　分 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大　　学  使用欄 | 就学者 | 小 | | 中 | 高 | 高　専 | 専　修 | 大 | 合　計 |
| 人数 |  | |  |  |  |  |  | 人 |
| 控除金額 |  | |  |  |  |  |  | 万円 |
| 母(父)子世帯　　　　　　 　　　　　　　　万円 | | | | | ア）総所得金額　　　　　　　　　　　　　　　 万円 | | | |
| 障害関係　　　　　　　　　　　　　　　 　万円 | | | | | イ）特別控除額合計　　　　　　　　　　　　　 万円 | | | |
| 主たる家計支持者の  別居又は被災 | | 万円 | | | ウ）認定総所得金額（ア－イ）　　　　　　　　 万円 | | | |
| イ）特別控除額合計　　　　　　　　　　　 万円 | | | | | エ）基準額（　　　人）　　　　　　　　　　　 万円 | | | |

　（注）出願者本人が作成してください。