

新潟大学学生寮入寮願

20 年 月 日

学寮管理運営責任者 殿

- ☐ 学部 学科・課程 年
- ☐ 養護教諭特別別科 年
- ☐ 研究科 博士 課程
- 専攻 年

在籍番号

本人氏名

現住所

本人携帯電話 ()

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） 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。
- ☐ 五十嵐寮A棟（男子棟）
- ☐ 五十嵐寮B棟（女子棟）

- 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

入寮申請にあたり、特殊事情や家庭調書を補足説明する事柄などを記入してください。
(特にない場合は記入不要です。)

(注) 出願者本人が作成してください。

家 庭 調 書

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 年 月 日 平成 (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 (生計を一にする家族)	続柄	氏 名	年齢	同居 の別 別居	勤務開始 年月	職 業	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続柄に○をつけてください。								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				
障害関係		心身障害者				長期療養者							
		本人との続柄 () ※障害者手帳がある者に限る				本人との続柄 () 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		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。