

|                |  |  |  |  |  |  |       |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 学生番号<br>(受験番号) |  |  |  |  |  |  | 申請者氏名 |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|

## 世帯状況等申立書

年 月 日

島根大学長 殿

家計支持者 (必ず自署)

氏 名 \_\_\_\_\_

下記 (世帯状況, 遺族年金受給状況, 児童扶養手当受給状況, 親戚等の援助状況) について, 相違ないことを申し立てます。

### 記

|       |                  |                              |  |
|-------|------------------|------------------------------|--|
| 世帯状況  |                  | <input type="checkbox"/> 母無し | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生別  |
|       |                  | <input type="checkbox"/> 父無し | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生別  |
| 死別の場合 | 遺族年金受給の有無        | <input type="checkbox"/> 有   | 最新の年金振込通知書 (写) 等を提出してください。   |
|       |                  | <input type="checkbox"/> 無   |  |
| 生別の場合 | 父又は母から養育費等の援助の有無 | <input type="checkbox"/> 有   | 年間の援助額を計算してください。<br>(続柄) _____ (氏名) _____ から<br>(月額) _____ 円 × 12ヶ月 = (年額) _____ 円<br>* [年額を家庭調書【様式 2-2】の「給与以外の所得額」の「親戚等の援助」欄に記入してください。] |
|       |                  | <input type="checkbox"/> 無   |  |
| 全員    | 児童扶養手当受給の有無      | <input type="checkbox"/> 有   | 最新の児童扶養手当決定通知書 (写) 等を提出してください。   |
|       |                  | <input type="checkbox"/> 無   |  |
|       | 親族・親戚等の援助の有無     | <input type="checkbox"/> 有   | 年間の援助額を計算してください。<br>(続柄) _____ (氏名) _____ から<br>(月額) _____ 円 × 12ヶ月 = (年額) _____ 円<br>* [年額を家庭調書【様式 2-2】の「給与以外の所得額」の「親戚等の援助」欄に記入してください。] |
|       |                  | <input type="checkbox"/> 無   |  |

(注) 該当する項目の□に, レを付してください。