

家計調書 ①

(1) 申請者本人に関する事項

受験番号 (学生番号)	(フリガナ) 氏 名	性別	住 所	返還義務のない奨学金の 年間給付予定額(千円)
		男 女	〒 電話番号 () -	

*性別は該当する方を○で囲んでください。

(2) 保護者等連絡先

(フリガナ) 保護者等氏名	住 所	*申請者本人の住所と 同じ場合は、保護者等 の住所は記載省略可。 ただし、緊急時連絡先 は必ず記載してくださ い。
	〒 電話番号 () - 緊急時連絡先 () -	

(3) 就学者を除く家族 注：(1) (4)を除くすべての同一生計者

続柄	氏 名	年齢	職 業	勤務先	在職 期間	給与所得収入額(年額) (税込) (千円) (a)	給与以外の所得額(年額) (税込) (千円) (b)
					年 月		
					年 月		
					年 月		
					年 月		
					年 月		
					年 月		
					年 月		

(4) 本人を除く就学者 注：※の欄は、該当する番号を記載してください。

R6.4.1現在の状況(見込)

続柄	氏 名	設置区分	在 学 学 校 区 分 (学校名)	通学区分	(国立学校就学者のみ記入) 前年度授業料免除状況			
		※ 1: 国立 2: 公立 3: 私立	※ 1: 小学校 2: 中学校 3: 高校 4: 大学 5: 高専 6: 専修学校 (高等) 7: 専修学校 (専門)	※ 1: 自 宅 2: 自宅外	※前期 0: 無 1: 全免 2: 半免 3: 一部	※後期 0: 無 1: 全免 2: 半免 3: 一部	授業料年額 (千円) (免除前の金額)	
			(学校名)					
			(学校名)					
			(学校名)					
			(学校名)					

(5) 特別控除 注：記載内容について確認させていただく場合があります。

母子・父子世帯	父無し 死別 (年 月) ・ 生別 (年 月) 母無し 死別 (年 月) ・ 生別 (年 月)	大学認定欄 /	0: 否 1: 該当
障がい者の いる世帯	続柄 () 氏名 () 障害年金受給 □有 □無	※ 人	
	続柄 () 氏名 () 障害年金受給 □有 □無		
	続柄 () 氏名 () 障害年金受給 □有 □無		
火災, 風水害, 盗難等の被害を 受けた世帯	被 災 状 況		被害金額 (千円)
	被災年月 (年 月) 被災状況		

※の欄は、該当する人数を記載してください。