家　計　調　書

［全員提出］様式１
※グレーの部分は記入不要です。

学籍（受験）番号	氏名	メールアドレス（H29.4月入学者のみ記入。入学後はYNUネットアドレスに連絡します） @

本人住所：〒　　－ （本人携帯☎：　　－　　－　　）	家族住所：〒　　－ （実家☎：　　－　　－　　）
	通学区分：　☐ 自宅　　☐ 自宅外

家族状況　別生計者は続柄に○を付ける。例…（兄）（祖父）

続柄		氏　名	年齢	職業	給与所得の合計（千円）	給与所得以外の合計（千円）
本人				学生		
就学者を除く家族	父					
	母					

続柄		氏　名	年齢	↑太枠内は記入しないでください。	
本人以外の就学者				学校名：　　（学年：　　年）	
		設置区分： ☐ 国立　☐ 公立　☐ 私立		☐ 小学校　☐ 中学校　☐ 高校　☐ 大学（短大・大学院含む） ☐ 高専　☐ 専修学校（高等）　☐ 専修学校（専門）	通学区分： ☐ 自宅　☐ 自宅外
				学校名：　　（学年：　　年）	
		設置区分： ☐ 国立　☐ 公立　☐ 私立		☐ 小学校　☐ 中学校　☐ 高校　☐ 大学（短大・大学院含む） ☐ 高専　☐ 専修学校（高等）　☐ 専修学校（専門）	通学区分： ☐ 自宅　☐ 自宅外
				学校名：　　（学年：　　年）	
		設置区分： ☐ 国立　☐ 公立　☐ 私立		☐ 小学校　☐ 中学校　☐ 高校　☐ 大学（短大・大学院含む） ☐ 高専　☐ 専修学校（高等）　☐ 専修学校（専門）	通学区分： ☐ 自宅　☐ 自宅外

（本人を含む）世帯人数：　　人　（申請者が実家を離れ一人暮らしをしている場合も、生計を同一にする家族全員の人数を記入。別生計者（続柄に○を付けた者）は除く。）

太枠内は記入しないでください。↓

特別控除

母子／父子世帯	
☐ 父無 ☐ 母無	理由：☐ 離婚　☐ 未婚　☐ 死亡　☐その他（　　）　時期：　　年　　月 児童扶養手当の受給：☐ 有　☐ 無　※「有」の場合は、収入状況申告書［様式２］に金額を記入し、 遺族年金の受給　：☐ 有　☐ 無　証明書類を提出。
障害者のいる世帯　※ 障害者手帳（最新）のコピー等を提出。	
続柄（　　）氏名（　　）　☐ 障害者　☐ 原爆被爆者（障害の有無：☐ 有　☐ 無）	
続柄（　　）氏名（　　）　☐ 障害者　☐ 原爆被爆者（障害の有無：☐ 有　☐ 無）	
障害者年金の受給：☐ 有　☐ 無　※「有」の場合は、収入状況申告書［様式２］に金額を記入し、 特別児童扶養手当の受給：☐ 有　☐ 無　証明書類を提出。	人
長期療養者のいる世帯　※ 医師の診断書（原本）、領収書（コピー可）を提出。	
続柄（　　）氏名（　　）　１年間の療養費：合計　　円	
療養期間：　　年　　月から　☐ 入院　☐ 通院　☐ 自宅療養　☐その他（　　）	
続柄（　　）氏名（　　）　１年間の療養費：合計　　円	
療養期間：　　年　　月から　☐ 入院　☐ 通院　☐ 自宅療養　☐その他（　　）	円
１年以内に火災・風水害等の被害を受けた世帯　※ 罹災証明書または被災証明書を提出。	
被害にあった日：平成　　年　　月　　日　被害額：合計　　円	
内容（　　）　※ 被害額のわかる領収書、見積書、確定申告書のコピー等を提出。	円
主たる家計支持者が別居している世帯　※ 辞令等のコピー、住居費・光熱水費等の領収書(コピー可)を提出。	
続柄（　　）氏名（　　）　１年間の実費（見込）：合計　　円	

☐ 控除あり
☐ 控除なし