家計調書

［全員提出］様式１

※グレーの部分は記入不要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号(新入生のみ) | | | | | | 学籍番号 | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人住所：〒　　　　－  （本人携帯☏：　　　　－　　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | 家族住所：〒　　　　－  （実家☏：　　　　－　　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス（新入生のみ記入してください）  　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | | | | | | 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 | | 学校記入欄（給与・千円） | | | | | | 学校記入欄（給与外・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（中等教育学校（後期課程）含む）  □ 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（中等教育学校（後期課程）含む）  □ 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（中等教育学校（後期課程）含む）  □ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校記入欄 | | | | | | |
| □ 父無  □ 母無 | | | | 理由：□ 離婚　 □ 未婚　 □ 死亡　 □その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | 時期：　　　　 年　　　月 | | | | | | | □ 控除あり  □ 控除なし | | | | | | |
| 児童扶養手当の受給：□ 有　 □ 無  遺族年金の受給：□ 有　 □ 無 | | | | | ※「有」の場合は、収入状況申告書［様式2］に金額を記入し、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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校記入欄 | | | | | | |
| 続柄（　　　）氏名（　　　　　　　　）　□ 障害者　 □ 公害病の認定者・原爆被爆者（障害の有無：□ 有　□ 無）  続柄（　　　）氏名（　　　　　　　　）　□ 障害者　 □ 公害病の認定者・原爆被爆者（障害の有無：□ 有　□ 無） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 障害者年金の受給：□ 有　 □ 無  特別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、証明書類を提出。 | | | | | | | | | | | | |
| 長期療養者のいる世帯　　※ 医師の診断書（コピー可）、領収書（コピー可）を提出。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校記入欄 | | | | | | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | 千 | | 円 |
| 1年以内に火災・風水害等の被害を受けた世帯　　※ 罹(被)災証明書、盗難届の証明書等（コピー可）を提出。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校記入欄 | | | | | | |
| 被害にあった日：　　　　　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。 | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | 千 | | 円 |
|  | 主たる生計維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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校記入欄 | | | | | | |
|  | 続柄（　　　）氏名（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | 1年間の実費（見込）：合計　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | 千 | | 円 |