

# 家 計 調 書

① 申請者 情報	学籍番号	受験番号 (2026年4月入学者のみ記入)	氏名	
	本人住所：〒      -      -	家族住所：〒      -      -		
	本人携帯番：      -      -      -	電話番号番：      -      -      -		
独立生計者：非該当		通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		

② 家族 状況 (住民票記載者のうち別生計者は続柄に○を付ける 例：(兄) (祖父))	続柄	氏 名	年 齢	職 業	大学記入欄 (給与・千円)	大学記入欄 (給与外・千円)	
	本人			学生			
	就学者を除く家族	父					
		母					

本人 以外 の 就 学 者	続柄	氏 名	年 齢	学校名等		
				学校名： (学年： 年)		
	設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立		<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程) 含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)		通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	
				学校名： (学年： 年)		
				設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立		
				<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程) 含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)		
				通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		
				学校名： (学年： 年)		
				設置区分： <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立		
				<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 (中等教育学校 (後期課程) 含む) <input type="checkbox"/> 大学 (短大・大学院含む) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 (高等) <input type="checkbox"/> 専修学校 (専門)		
				通学区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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		

③ 特別 控 除	<b>1. 母子・父子世帯</b>				大学記入欄
	<input type="checkbox"/> 父無	理由： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 (      )      時期：      年      月			<input type="checkbox"/> あり
	<input type="checkbox"/> 母無	児童扶養手当の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      ※「有」の場合、収入状況申告書 [様式2] に記入のうえ、 遺族年金の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      受給金額が確認できる証明書類を提出			<input type="checkbox"/> なし
	<b>2. 障害者のいる世帯 (申請者本人が障害者である場合も含む)</b>				大学記入欄
	※『障害者手帳』『療育手帳』『被爆者健康管理手帳』(最新)のコピー等を提出				
	続柄 (      ) 氏名 (      )	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 公害病の認定者・原爆被爆による障害者			人
	続柄 (      ) 氏名 (      )	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 公害病の認定者・原爆被爆による障害者			
	障害者年金の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※「有」の場合、収入状況申告書 [様式2] に記入のうえ、 特別児童扶養手当の受給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無      受給金額が確認できる証明書類を提出		
	<b>3. 長期療養者のいる世帯</b>				大学記入欄
	※療養期間記載の『医師の診断書』のコピー、治療費・薬代等『領収書』のコピーを提出				
続柄 (      ) 氏名 (      )	1年以内の療養費：合計      円			千円	
療養期間：      年      月から <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> その他 (      )					
続柄 (      ) 氏名 (      )	1年以内の療養費：合計      円				
療養期間：      年      月から <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> その他 (      )					
<b>4. 申請前6か月以内 (新入生は入学学期の申請に限り入学前1年以内) に火災・風水害・盗難等の被害を受けた世帯</b>				大学記入欄	
※『罹(被)災証明書』『罹(被)災額の証明書類 (領収書・見積書等)』等を提出					
被害を受けた日：      年      月      日	被害額：合計      円			千円	
内容 (      )					
<b>5. 主たる生計維持者が別居している世帯</b>				大学記入欄	
※辞令等のコピー、年間の住居費・光熱水費のわかる書類 (アパートの契約書、領収書等のコピー) を提出					
続柄 (      ) 氏名 (      )	1年間の実費 (見込)：合計      円			千円	