

《受験予定 一般前期》 **ゆめ応援プロジェクト 家庭調書**

学部	1	4	フリガナ		通学区分	※ 自宅 自宅外
			氏名			

本人住所等	(〒 - ) (26年4月以降の住所,未定の場合は空欄)	家族住所	(〒 - )
	〒 - -		〒 - -

家族状況 就学者を除く家族 主たる家計支持者に○	続柄	氏名	年齢	現在の職業	申請時現在の勤務先	就職した時期	奨学金貸与状況	前年度貸与額	採用年月	
	本人			学 生		年 月	第一種	千円	年 月	
	父					年 月		千円	年 月	
	母						年 月	第二種	千円	年 月
							年 月		千円	年 月
							年 月	その他の奨学金	前年度金額	受給・免除の有無
							年 月	名称	千円	有・無

注1 本人以外の就学者	続柄	氏名	年齢	設置区分	11月1日現在在学する学校名 →4月以降の予定等	学年	通学区分	前年度授業料免除の有無(国立学校の就学者のみ)
				※国・公・私立			※自宅・自宅外	※前期(全額・半額・無) ※後期(全額・半額・無)
				※国・公・私立			※自宅・自宅外	※前期(全額・半額・無) ※後期(全額・半額・無)
				※国・公・私立			※自宅・自宅外	※前期(全額・半額・無) ※後期(全額・半額・無)
				※国・公・私立			※自宅・自宅外	※前期(全額・半額・無) ※後期(全額・半額・無)

収入状況	続柄	給与と収入(税込み金額) (千円) 千円未満切り捨て						給与以外の所得 (千円) 千円未満切り捨て				
		給料・賃金	役員報酬	専従者給与	年金・恩給	雇用保険	その他	計	自営業	農・漁業	その他	臨時所得
	本人											
	父											
	母											

特別 除 関係	母子・父子世帯	※ 父無 死亡・生別 ( 年 月 ) (遺族年金受給の有無 有・無)	大学認定
		母無 死亡・生別 ( 年 月 )	母子・父子家庭 該当
	障害者のいる世帯	続柄( ) ※ 障害者・原爆被害者 (障害者年金等受給の有無 有・無)	独立生計者 該当
		手帳番号( )	生活保護世帯 該当
	長期療養者のいる世帯	続柄( ) ※ 障害者・原爆被害者 (障害者年金等受給の有無 有・無)	障害者数 人
		手帳番号( )	級地区分 B
	主たる家計支持者別居の世帯	続柄( ) 療養期間 年 月から 病名( )	家族数 人
※ 入院・通院・自宅療養 1ヵ月当たり療養費 円		学力の特例 該当	
火災・風水害・盗難等の災害を受けた世帯	続柄( ) 療養期間 年 月から 病名( )	家計の特例 該当	
	※ 入院・通院・自宅療養 1ヵ月当たり療養費 円	学力 可・不可	
	現住所: 1ヵ月当たり住居・水光熱費等 円		
	災害年月日: ( 年 月 日 ) 災害の内容: ( ) 被害額 千円		

※印は、該当するものを○で囲むこと。(注1) 就学者であっても、定職がある場合はこの欄にも記入すること。  
 (注2) 給与収入は、申請時に前々年と同じ勤務先の時は、所得証明書の収入金額、又は( )内の金額を記入する。前年2月以降の変更がある場合は、申請時現在の勤務先からの給与明細から今年1年分を推算して記入する。  
 (注3) 給与以外の所得は、内容等が前年と同じ場合は、所得証明書の所得金額を記入する。変更がある場合は、「申立書」に記入し、その所得を記入する。  
 (注4) 記載された個人情報は、ご本人並びにご家族とのご連絡や弘前大学学内の学生支援・経済支援業務に利用します。前記以外の目的のためには使用しません。