

# 家庭状況申告書

## 記入要領

受験番号・学部・学科を記入し、該当の試験区分の□に、✓点を入れてください

|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
|--|---|----|----------------|---|------|-------------------------|-----------------|------------------|
| ふりがな   |   |    | 男・女            | 平成31年4月入学(編入学)<br>受験番号  |      |                         |                 |                  |
| 氏名   |   |    |                | 学部<br>研究科   |      | 学科・コース<br>専攻            |                 |                  |
| 生年月日   | 平成 年 月 日生   |    |                | <input type="checkbox"/> 法文学部昼間主コース<br><input type="checkbox"/> 法文学部夜間主コース<br><input type="checkbox"/> 前期・ <input type="checkbox"/> 後期・ <input type="checkbox"/> 推薦Ⅰ・ <input type="checkbox"/> 推薦Ⅱ<br><input type="checkbox"/> AOⅠ・ <input type="checkbox"/> AOⅡ・ <input type="checkbox"/> 社会人・ <input type="checkbox"/> 編入学<br><input type="checkbox"/> 大学院一般・ <input type="checkbox"/> 大学院推薦<br><input type="checkbox"/> 大学院社会人 |      |                         |                 |                  |
| 現住所  | 〒   |    | 申請者本人と連絡の取れる番号 |   | 携帯電話 | -                       |                 |                  |
| 保護者住所  | 〒   |    |                |   | 携帯電話 | -                       |                 |                  |
| 本人の健康及び障がい状態   | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> やや不健康 <input type="checkbox"/> 不健康<br>(□に✓点を入れてください。)<br>障がいの種類( )<br>身体障がい者手帳( )級 |    |                |   |      |                         |                 |                  |
| 家族状況・家計同一世帯の家族全員   | 続柄  | 氏名 | 年齢             | 職業  | 同居別居 | 勤務先・学校名・学年<br>(H31.4現在) | 課税標準額<br>(大学記入) | 住民税所得割<br>(大学記入) |
|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
|  |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |
| ※男子のみ、希望棟を選択して下さい。(□に✓点を入れてください。)<br><input type="checkbox"/> A棟希望 [□空きがない場合は、B棟でも構わない]<br><input type="checkbox"/> B棟希望 [□空きがない場合は、A棟でも構わない]<br>[参考 A棟11.7㎡ 寄宿料月額16,000円、B棟13.44㎡ 寄宿料月額20,000円] |   |    |                |   |      |                         |                 |                  |

- ※下記の書類を必ず添付してください。
- ①就学者(高校生以下)を除く家族全員の各市町村発行の「平成30年度 住民税 課税(非課税)証明書」。(平成29年1月から12月の所得状況・各種控除額を基に、各市町村が課税標準額を定め、都道府県・市町村の住民税所得割税額・住民税均等割税額を計算しています。その内容が入った証明書。「課税標準額」・「都道府県・市町村の住民税の所得割税額」・「都道府県・市町村の住民税の均等割税額」が必ず明記されていること。生活保護世帯は、上記証明書に代えて、最新の保護証明書(世帯全員分)1部
  - ②家計同一世帯の家族全員の住民票1部。
  - ③合格通知書のコピー1部。