

北海道大学学生寮(北農寮)入寮願・希望調書

北海道大学学生寮(北農寮(函館))に入寮したいので、記入例 願い出ます。
 なお、記載事項に虚偽・相違はありません。

両面印刷すること(表)

令和4年 2月 4日

入寮を願い出る者 (本人)	フリガナ	ホクダイ タロウ		男	電話番号	090-XXXX-XXXX
	氏名 (自署)	北大 太郎 ※本人が自署すること。				
保 証 人	フリガナ	ホクダイ カズオ		男	電話番号	携帯 090-XXXX-XXXX
	氏名 (自署)	北大 和夫 ※保証人が自署すること。			電話番号	自宅 03-XXX-XXXX
	住所	〒120-XXXX 東京都足立区●●-●●●● ●●●●マンション●●●●号室				

入寮を願い出る者 (本人)	通学区分	自宅 自宅外	生年月日	昭和 平成 8年 12月 24日	学生番号	0219XXXX			
	所属 (R4.4.1現在)	水産		学部/ 研究科 (学院)	海洋資源科学		学科/ 専攻・ 課程	学年 (R4.4.1 現在)	3年
	現住所	北海道札幌市北●-● ●●●●マンション●●●●号室 ※本調書申請時の住所を記入すること。 【※自宅・下宿・間借・親類宅・その他()】							
	帰省先住所	東京都足立区●●-●●●● ●●●●マンション●●●●号室 (現住所と同じ場合は「同上」と記入)							
独立生計 (大学院学生のみ記入)	<input type="checkbox"/> 独立生計者として申請する。(親の扶養から外れ、国民健康保険を自分で支払い別居独立していること。該当者は☑を付けること)								
最短修業年限超過者	<input type="checkbox"/> 最短修業年限を超過している。(該当者は☑を付け、様式8及び必要書類を併せて提出すること)								

入寮希望理由等

具体的に記載すること。

事 項	就学者を除く家族						
	本人	父	母	(祖 父)	()	()	()
願出者との続柄	—	北大 和夫	北大 花子	北大 和也			
氏 名	—	北大 和夫	北大 花子	北大 和也			
年 齢	—	54	55	75			
職 業		農業	教師	なし			
同一生計の家族(就学者を除く)及び所得	給与・役員報酬	千円	千円	4,000	千円	千円	千円
	年金・恩給	千円	千円	千円	1,200	千円	千円
	失業手当・雇用保険	千円	千円	千円	千円	千円	千円
	児童手当、児童扶養手当、生活保護費	千円	千円	千円	千円	千円	千円
	アルバイト	千円	千円	千円	千円	千円	千円
	その他	千円	千円	千円	千円	千円	千円
給与所得の収入金額(税込)	千円	千円	4,000	1,200	千円	千円	千円
給与以外の所得の合計	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
事業所得(必要経費控除後の金額)	千円	4,000	千円	千円	千円	千円	千円
利子・配当・家賃・地代(必要経費控除後の金額)	千円	1,000	千円	千円	千円	千円	千円
(同一生計世帯以外からの)援助・養育費	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
その他	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
給与以外の所得の合計	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
所得の総合計(B+C)	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円

両面印刷すること(裏)

進学予定者で願出時に進学先が決定していない場合は、志願先の学校名(志願先が複数の場合は、第一志望の学校名)を記入すること。
 ※下の場合、和子は本願書申請時では受験生だが、現在記載の第一志望大学を受験中であり、合格した場合は自宅外通学の予定だということ

※令和4年4月1日現在の情報を記入すること。

就学者 (本人を除く)	氏名	続柄	年齢	在学学校名	学校区分	学年	通学区分
	北大 和子	妹	18	※国・公・私立 ●●大学	※小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学・特別支援	1	※自宅・自宅外
				※国・公・私立	※小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学・特別支援		※自宅・自宅外
				※国・公・私立	※小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学・特別支援		※自宅・自宅外
				※国・公・私立	※小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学・特別支援		※自宅・自宅外

家族数	人 (本人を含む、同一生計の家族数)
-----	--------------------

奨学金	月額	年額(月額×12ヶ月)	奨学団体名
	給与の奨学金 20 千円	240 千円	公益財団法人●●●●
給与の奨学金	千円	千円	

特別控除	○を付ける	項目	人数・金額・その他記載事項(※)	添付する証明書類等
		母子・父子世帯	年 月から 理由()	世帯全員の住民票(場合により戸籍謄本)
		障害者がいる世帯(本人を含む)	障害者数 人	障害者手帳(写)
			医療費 千円	様式4-1及び領収書等(様式4-2に貼付)
		生活保護世帯	—	生活保護決定通知
		被爆者がいる世帯	—	
	○	長期療養者(6か月以上)がいる世帯	医療費 300 千円	様式4-1及び医師の診断書・領収書等(領収書は様式4-2に貼付)
		家計支持者別居世帯	かかる経費 千円	様式6-1及び住居光熱水費にかかる領収書(様式6-2に貼付)
	1年以内に被災した世帯	被害額 千円	被災(罹災)証明書、修繕の見積書及び保険金で支払を受けた証明書	

長期療養者	氏名	種類 (○で囲む)	手帳番号	期間
	北大 和也	長期療養・ 身体障害 ・知的障害・精神障害(発達障害を含む。)その他の心身の機能の障害・原爆被爆(※障害の有・無)	000XXXX	H26 年 9 月から
		長期療養・身体障害・知的障害・精神障害(発達障害を含む。)その他の心身の機能の障害・原爆被爆(※障害の有・無)		年 月から

※大学記入欄(備考)記入しないこと	記入しないこと。
-------------------	----------