

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、保証人連署のうえ、関係書類を添えて願ひ出ます。

両面印刷すること(表)

なお、記載事項に虚偽・相違はありません。

					令和5年		月	日
入寮を願ひ出る者 (本人)	フリガナ		男・女	電話番号				
	氏名 (自署)							
保 証 人	フリガナ				電話番号	携帯		
	氏名 (自署)					自宅		
	住 所	〒						

入寮を願ひ出る者 (本人)	通学区分	自宅・自宅外		生 年 月 日		昭和・平成	年 月 日		学 生 番 号				
									受 験 番 号 (新入生のみ)				
	所 属 (R5.4.1現在)				学部／ 研究科 (学院)				学科／ 専攻・ 課程	学年 (R5.4.1 現在)		年	
	現 住 所	【 ※ 自宅・下宿・間借・親類宅・その他() 】											
	帰省先住所	(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)	☐ 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	☐ 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

同一生計の家族（就学者を除く）及び所得	事 項		就 学 者 を 除 く 家 族						
	願 出 者 と の 続 柄		本 人	父	母	()	()	()	
	氏 名		—						
	年 齢		—						
	職 業								
	給与所得の収入金額（税込）	給 与 ・ 役 員 報 酬	千円	千円	千円	千円	千円	千円	
		年 金 ・ 恩 給	千円	千円	千円	千円	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）合計 (A)	千円	千円	千円	千円	千円	千円	
	給 与 所 得 の 合 計 ※大学記入欄（記入しないこと） (B)	千円	千円	千円	千円	千円	千円		
	給与以外の所得金額	事 業 所 得 (必要経費控除後の金額)	千円	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	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		
そ の 他		千円	千円	千円	千円	千円	千円		
給与以外の所得の合計 ※大学記入欄（記入しないこと） (C)		千円	千円	千円	千円	千円	千円		
所 得 の 総 合 計 (B+C) ※大学記入欄（記入しないこと） (D)		千円	千円	千円	千円	千円	千円		

両面印刷すること(裏)

※令和5年4月1日現在の情報を記入すること。

(本人を除く) 就学者	氏名	続柄	年齢	在学学校名	学校区分	学年	通学区分
				※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
				※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	千円	千円	
	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	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・障害者	氏名	種類 (○で囲む)	手帳番号	期間
		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
		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(記入しないこと) 備考	
-----------------------	--