

※ 両面印刷したものを使用してください。  
※ \*印のところは該当するものを○で囲んでください。

受付番号

様式3

家庭状況等調書										
①フリガナ 氏名	姓	名	②所属コード	希望する宿舎に希望順位を記入する。希望しない宿舎には×を記入する。 →			豊島A棟 (オールジングダコモン)	豊島A棟 (男女別コモン)	豊島B棟 (男女別コモン)	
③(入・進学先学部)		学部			学科課程	*入学進学	年	月		
(入・進学先大学院)		*研究科 教育部	専攻*	修士 博士 専門職	課程	(標準)修業年限		年		
④本人現住所(〒 - )							電話			
⑤家族住所(〒 - ) ④と同一の場合は省略可 ⇒ ✓して下さい □							電話			
⑥ 家族 及び 所得 II 主たる 家計 支持者 に ○印 ×印 印	続柄	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先		給与所得の収入金額(税込)	所得金額(税込)	
	父							千円	千円	
	母							千円	千円	
	※父または母が不在の場合は該当に✓して下さい							<input type="checkbox"/> 死亡 ⇒ 遺族年金	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
								<input type="checkbox"/> 離婚 ⇒ 養育費等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
								<input type="checkbox"/> その他 ( )		
								千円	千円	
								千円	千円	
								千円	千円	
								千円	千円	
就学 者	続柄	氏名	年齢	在学学校名			学年	※通学別		
				立				自宅・自宅外		
				立				自宅・自宅外		
				立				自宅・自宅外		
				立				自宅・自宅外		
				立				自宅・自宅外		

※裏面に続く※

大学使用欄									
所属コード	課程	入・進学年月	年限	入居可能月数	世帯人員	独立	特記事項		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
父	給与収入 (千円)	その他の所得(千円)	就学者	設置	学校	通学	免除	母子父子	障害者数
母	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
配	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
( )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
( )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
( )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
( )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	( )	<input type="text"/>					
長期療養 (千円) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
家計支持者別居 (千円) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
火災・風災害 (千円) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
家計評価額 <input type="text"/>									

- ・⑦欄は、父母(又は父母に代わって家計を支える者)の扶養親族になっていない場合に記入してください。
  - ・⑧～⑩欄は、該当する場合に記入してください。
  - ・⑪欄は、全員が記入してください。(必ず入居申請者本人が記入してください。)
  - ・⑫欄は、家族住所が関東地方(首都圏)に在住する者のみ記入してください。

(7)	氏名	年齢	現在の職業	在職期間	勤務先	給与所得の 収入金額(税込)	所得金額(税込)	証明書 の有無	
本人の入 本収入						千円	千円		
						千円	千円		
(8) 障害等 関係事項	氏名 (該当する事項にチェック、有無を○で囲む)	障害等				手帳番号			
		<input type="checkbox"/>	心身障害						
		<input type="checkbox"/>	要介護						
		<input type="checkbox"/>	公害疾病	障害(有・無)					
		<input type="checkbox"/>	原爆被爆	障害(有・無)					
		<input type="checkbox"/>	長期療養	病名( )					
(9)	主たる家計支持者が無職(失職)の場合その発生年月( 年 月) その場合の生活費の出所( ) 就業見込の ※有・無								
(10)	主たる家計支持者が単身赴任の場合の住所( )								
(11)	<入居を希望する理由> ※学生本人が記入してください。								
(12) <small>（家族住所が関東地方の者のみ記入する）</small>	通学方法 (交通機関等名)	区間				片道通学所要時間 ※待ち時間は含みますが、最寄駅からのキャンパスまでの時間は含みません。			
通学所要時間	家族住所	～				時間	分		
		～				時間	分		
		～				時間	分		
		～				時間	分		
		～				時間	分		
		～(最寄駅)				時間	分		
		総所要時間(概算)				時間	分		

### 《注意事項》

1. 記入漏れがないか、よく確認のうえ、提出してください。
  2. 入居申請書類に虚偽の記載が判明した場合、または、入居の資格要件を満たさない場合は許可後・入居後であっても入居許可を取り消します。
  3. 車椅子等を使用しての移動時間は通学所要時間に含めます。