

## 入 寮 生 身 上 調 書

令和6(2024)年1月1日現在

フリガナ		男・女	生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日
氏 名					
入学(出願) 学部・研究科	令和6年度	学部・研究科	入試区分 ・ 受験番号	<input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 帰国生徒 <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程 <input type="checkbox"/> 大学院入試	
学科等名		学科等名		【受験番号】	—
現住所 ・ 連絡先	〒 — TEL ( )				
保 護 者 連絡先等	フリガナ		本人との 続柄		
	氏 名				
	現住所	〒 — TEL ( )			
緊急時 連絡先 (勤務先等)	TEL ( )				
就 学 (父 母 ・ 子) を 除 く 家 族	続 柄	氏 名	年 齢	職 業 名	
就 (兄 弟 ・ 姉 妹) 学 者	続 柄	氏 名	年 齢	在 学 学 校 名	通 学 区 分
				<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	1 自宅・2 自宅外
				<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	1 自宅・2 自宅外
				<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	1 自宅・2 自宅外
				<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	1 自宅・2 自宅外
特 別 控 除	<input type="checkbox"/> 母 子 世 帯				
	<input type="checkbox"/> 父 子				
	家族のうち障がい者 (本人, 父母, 兄弟姉妹)	氏 名	障がい名	手帳番号	
		氏 名	障がい名	手帳番号	

注1 この調書に記入された個人情報、入寮選考以外の目的には一切使用しません。

2 父母については所得の有無にかかわらず、**所得証明書または源泉徴収票を必ず提出してください。**3 在学学校名欄及び通学区分欄で、高校生以上の就学者については、在学学校名(国公立または私立)及び自宅・自宅外通学の有無を**必ず記入**してください(※記入の無い場合は控除の対象となりません)。なお、小・中学生については、在学学校名を**必ず記入**してください。

4 黒ボールペンで記入してください。