

入 寮 生 身 上 調 書

記入例

令和6(2024)年1月1日現在

| | | | | | |
|------------------------|--|-----------------|---|---|---|
| フリガナ | ヤマダイ ジロウ | | 男 女 | 生 年 | 昭 和 |
| 氏 名 | 山大 二郎 | | | 月 日 | 平成 ○○年 ○○月 ○○日 |
| 入学(出願)学部・研究科 | 令和6年度 | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ | 学部・研究科 | 入試区分 | <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 帰国生徒 <input checked="" 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 | 受験番号 | 【受験番号】 ○○○ - ○○○○○○ |
| 現住所・連絡先 | 〒○○○-○○○ ○○県 ○○○市・ ○丁目○-○○ | | 学科等について:経済学部は記入不要、第2(3)志望まで選択可能な学部の場合は第1志望の学科を記入してください。 | | |
| 保護者 連絡先等 | フリガナ | ヤマダイ ヒデキ | | 本人との続柄 | 父 |
| | 氏 名 | 山大 秀樹 | | | |
| | 現住所 | 〒 同 上 | | 書類の内容について確認等の連絡をする場合がありますので、 ↓日中連絡がとれる番号を記入してください(携帯可) TEL ○○○(○○)○○○ | |
| 緊急時 連絡先 (勤務先等) | 株式会社 ○△□× ○○課 | | TEL ○○○(○○)○○○ | | |
| 就学者(父母・子) を除く 家族 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 職 業 名 | |
| | 父 | 山大 秀樹 | 50 | 会社員 | |
| | 母 | 山大 優子 | 49 | 無職 | |
| | 弟 | 山大 四朗 | 3 | | |
| 就(兄弟・姉妹) 者 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 在学学校名 | 通学区分 |
| | 兄 | 山大 一郎 | 20 | <input type="checkbox"/> 国公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 ●●大学 | 1自宅・2自宅外 |
| | 弟 | 山大 三郎 | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立 ●●高等学校 | 1自宅・2自宅外 |
| | 妹 | 山大 花子 | 14 | <input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立 ●●中学校 | 1自宅・2自宅外 |
| | 妹 | 山大 順子 | 12 | <input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立 ●●小学校 | 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 <input type="checkbox"/> 父子 | 世帯 | | | |
| | 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は、入寮選考以外の目的には一切使用しません。

注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。

注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。

注4 黒ボールペンで記入してください。