

年 月 日

入 寮 願

副 学 長 様

佐賀大学寄宿舍への入寮を希望しますので、必要書類を添えて申し込みます。

※この入寮願は、申込時現在で記入してください。

選抜種別	<input type="checkbox"/> 編入学 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 帰国子女 <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 私費外国人留学生 <input type="checkbox"/> 前期日程 <input type="checkbox"/> 後期日程											
ふりがな			学 部			学 部			生年月日	年	月	日
氏 名												
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	本人携帯		-				保護者 電話番号		-	-
本人 メールアドレス							保護者 メールアドレス					
現在住所(日本人学生は実家, 私費外国人留学生は本人住所)												

就学者を除く家族(所得と収入は異なりますので記入の際はご注意ください。)

本人 からみた 続柄	氏 名	年 齢	職 業	在職期間	給与収入・ 年金収入 (年額)	自営業・ 農業等所得 (年額)	その他所得 (年額)	別居者に <input checked="" type="checkbox"/> を記入
父(夫)		歳		年	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
母(妻)		歳		年	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
		歳		年	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
		歳		年	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>
		歳		年	万円	万円	万円	<input type="checkbox"/>

就学者(今年度卒業の場合は、卒業した(或いは卒業予定の)学校名を記入してください。)

本人 からみた 続柄	氏 名	年 齢	在学学校名 (予備校生のきょうだいは 「就学者を除く家族」に記入)	学 年	通学区分
本 人		歳	立	年生	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
		歳	立	年生	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
		歳	立	年生	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
		歳	立	年生	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外

家庭状況において、次のような特別事情のある世帯については、経費控除がありますので、該当する場合は必ず記入し、かつ証明書を提出してください。ただし、母子・父子世帯の場合は、証明書は不要です。

家庭状況における特別事情	母子・父子世帯	証明書不要	続 柄	事 由	死別・離別等の年月
			<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 死 別 <input type="checkbox"/> 離 別 <input type="checkbox"/> その他	年 月
	障害のある人がいる世帯	「障害者手帳」のコピー	続 柄	障 害 名	障害者手帳番号
	長期療養を要する人がいる世帯(6か月以上の場合)	「医療機関発行の領収書」のコピー(出願時までの1年間分)	続 柄	状 況 等	所要金額
	家計支持者が別居している世帯	「経費の各項目ごとの領収書」のコピー(出願時までの1年間分)	別 居 先 住 所		
				住居費	万円
				光熱水費	万円
災害等の被害を受けた世帯(過去1年以内の場合)	り災証明書	事 由	被災年月	被害額(自己申告)	
		<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 その他()	年 月	万円	

自宅から通学した場合の距離・所要時間等(九州外・離島は不要)	利用交通機関等	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 私鉄 <input type="checkbox"/> バス 他()	距離(片道)	約	km	所要時間(片道)	約	時間	分
--------------------------------	---------	---	--------	---	----	----------	---	----	---

健康状況	現在治療中の病気 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	(病 名:)
------	--	---------

入寮希望理由(詳しく)	
-------------	--