

入 寮 願

□□年 □□月 □□日

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"/> 帰国生徒 <input type="checkbox"/> 総合 <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			所要金額	
			<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	年	月	万円	
					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)	
-----------------	--