

入 寮 生 身 上 調 書

令和2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 ・ 学科(課程)	令和2年度	学部	学科・課程	入試区分 ・ 受験番号	<input type="checkbox"/> AO <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 【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 者 (父 母 ・ 子) 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 <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、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。