

2024年度 家庭状況等調書

西暦 年度入学 (学籍番号)	学部 学科/課程 年	研究科 専攻 年
ふりがな	性別 男 / 女	生年月日
氏名	国籍	西暦 月 日
現住所	〒 - - ☎ : () - -	
家族住所 (同上の場合は記入不要)	〒 - -	
奨学金等 (該当箇所に○を付す)	※以下について「有」に該当する項目がある場合は、内容を確認できる書類を添付してください。 ①日本学生支援機構の奨学金 有 (給付型 ・ 貸与型) ・ 無 ②授業料免除 有 (半額免除 ・ 全額免除) ・ 無 ③今回の留学にあたる本制度以外の奨学金受給予定 (奨学金等の名称 : 金額 : 円) 有 ・ 無	

生計を一にする 家族の状況	続柄	氏名	年齢	生年月日 ※西暦	単身赴任	勤務先等 ※無職の場合は「無職」と記入	収入状況 ※「所得・課税(非課税)証明書」を確認し選択	
							<input type="checkbox"/> 給与所得のみ	<input type="checkbox"/> 給与以外の所得あり
					有・無		<input type="checkbox"/> 給与所得のみ	<input type="checkbox"/> 給与以外の所得あり
					有・無		<input type="checkbox"/> 給与所得のみ	<input type="checkbox"/> 給与以外の所得あり
					有・無		<input type="checkbox"/> 給与所得のみ	<input type="checkbox"/> 給与以外の所得あり
					有・無		<input type="checkbox"/> 給与所得のみ	<input type="checkbox"/> 給与以外の所得あり
就学者(小学生以上)	続柄	氏名	年齢	生年月日 ※西暦	在学校名		学年 (4/1現在)	通学区分
	本人				国立・福井大学			自宅・自宅外
					立・			自宅・自宅外
					立・			自宅・自宅外
					立・			自宅・自宅外
特別な家庭事情	※該当する項目がありましたら () に記入し、内容を確認できる書類を添付してください。 ・ 父子・母子家庭 (父子 ・ 母子) ・ 障害者数 () 人 ・ 長期療養に係る医療費額 () 円 ・ 主たる家計支持者が同居している世帯 ※単身赴任に係る経費の額 () 円 ・ 過去1年以内に風水害、火災等の災害を受けた場合 ※被災金額 () 円							

<添付書類>

- 【日本学生支援機構の奨学金(給付型・貸与型)受給者】奨学生証など奨学生番号が確認できる書類の写し
- 【授業料免除を受けている者】授業料等減免に関する通知の写し
- 【父母等に扶養されている学部生・大学院生】父及び母(父子・母子家庭の場合はいずれか一人、父母がいない場合は代わって生計を維持している人)の市区町村役場発行の「所得・課税(非課税)証明書」(所得のみ又は税額のみ記載されている証明書は不可)
※市区町村によって名称が異なります ※収入がない場合でも提出が必要です(収入がないことを証明するため) ※写し可
- 【大学院生(全員)】「家計基準適格性判定表」(別紙)および本人の収入状況を証明する書類の写し(令和5年度分の源泉徴収票等)
- 【独立生計である者】添付書類が異なるため、個別に国際課に問い合わせること。
- 【「特別な家庭事情」に該当する項目がある者】その内容を確認できる書類の写し。

上記のとおり相違ありません。また、私は、留学後福井大学に戻り学業を継続します。

(西暦) 年 月 日 申請者本人氏名