

家 庭 調 査 書

2025年4月1日の状況を記入すること。

学籍番号	* 学 年 博士前期 年次 博士後期	所 属 専攻	氏 名 (ふりがな)	受付日	担当者	特記欄							
				独立生計・ひとり親・多子世帯									
本人現住所	〒 _____ Tel 自宅 _____ Tel 携帯 _____			◎ 大 学 記 入 欄 (千円)									
家族住所 (自宅)	〒 _____ Tel _____												
家族及び所得(主たる家計支持者の続柄を○で囲む)	続柄	氏 名	年 齢	家計支持者と	現在の職業	現職への就業年月(西暦)	勤務先(会社名等)	給与所得の収入金額(税込)	給与以外の所得金額(税込)	(給与収入) 給与所得	給与以外の所得金額	特 別 控 除 額	
	父			同居 別居		/		千円	千円	()		母子父子世帯控除	
	母			同居 別居		/		千円	千円	()			
	*父又は母が無職の場合：(父・母), 年月(年 月), 理由(), 前職()											父母以外	
					同居 別居		/		千円	千円	()		
					同居 別居		/		千円	千円	()		
					同居 別居		/		千円	千円	()		
就 学 者	続柄	氏 名	年 齢	在学学校名		学 年	* 通 区 学 分	2024年度奨学金 奨学団体名		奨学金の年額		就 学 者 控 除	
	本人			国 立	豊橋技術科学大学		自 宅 自 宅 外	給 与 賞 与	円	()			
							自 宅 自 宅 外						
							自 宅 自 宅 外						
							自 宅 自 宅 外						
							自 宅 自 宅 外						
特 殊 事 情	<input type="checkbox"/> 障害者・原爆被爆者		人	本人(申請者)との続柄：			* 障害者手帳等 有り・無し * 障害年金 有り・無し						
	<input type="checkbox"/> 長期療養者		人	本人(申請者)との続柄：			療養のために特別に要した経費		千円				
	<input type="checkbox"/> 火災・風水害・盗難の被害者			原因：			災害等による被害額		千円				
	<input type="checkbox"/> 学資負担者の別居(続柄：)			理由：			特別に支出している経費		千円				
臨 時 所 得	<input type="checkbox"/> 退職金・退職一時金		所得者：		退職等発生日月日： 年 月 日		収入金額		千円				
	<input type="checkbox"/> 生命・損害保険金				収入(予定)年月日： 年 月 日		必要経費		千円				
	<input type="checkbox"/> 資産譲渡・山林所得						所得金額		千円				
*過去の授業料免除	2024年度前期	申請なし 不許可 1/4免 1/3免 半額免除 2/3免 全額免除					控除合計額						
	2024年度後期	申請なし 不許可 1/4免 1/3免 半額免除 2/3免 全額免除											
*申請者の自動車の所有状況(自動二輪車は除く)	有り・無し 4月以降に車両入構登録をする場合も「有り」に○を付す						家族数	認定総所得金額	人				
備 考							収入基準額	全免		半免			
							家計評価額	全免		半免			

*の箇所は、いずれかを○で囲む。 _____ 太線内のみ記入してください。