

# 収入に関する調査票

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 1. 本人情報

学生氏名		学籍番号	
所 属	<input type="checkbox"/> 学部 _____ 学科 _____ 年次 _____ クラス _____		
	<input type="checkbox"/> 大学院博士 前・後期課程 異言語・文化専攻 _____ コース _____ 領域 _____		
	<input type="checkbox"/> キャリア英語科		
住宅区分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	世帯人員	_____ 人（本人含む）

## 2. 家族情報等

主たる家計支持者の氏名	続柄	年齢	一年間の給与所得金額	給与所得以外（年金含む）		
			万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合： _____ 万円		
職業		勤務先名		在職期間		
				_____ 年 _____ 月		
				_____ 年 _____ 月		
従たる家計支持者の氏名	続柄	年齢	一年間の給与所得金額	給与所得以外（年金含む）		
			万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合： _____ 万円		
職業		勤務先名		在職期間		
				_____ 年 _____ 月		
				_____ 年 _____ 月		
父または母が死亡の場合			① 死亡年月（ _____ 年 _____ 月） ② 遺族の年金の受給（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）			
父母が生別（離婚等の場合）			生別年月（ _____ 年 _____ 月）			
就 学 者	氏名	続柄	年齢	在籍学校	学年	住宅区分
				立		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
				立		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
				立		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
その他 情報	① 障がい関係（手帳のコピー（等級の記載があるもの）を別途提出してください）					
	氏名： _____		続柄： _____		手帳の名称： _____	
	② その他扶養家族（無職の場合のみ）					
	氏名： _____		続柄： _____		氏名： _____ 続柄： _____	
	③ 家計支持者が現在単身赴任中の場合（要証明書） 開始年月（ _____ 年 _____ 月）					
④ 長期療養者がいる場合（要証明書） 実費の治療費： _____ 万円（年額）						
⑤ 本奨学金申請から過去1年以内に震災・風水害・火災などにより被害を受け、支出が増大もしくは収入が減少した場合（要証明書）						
支出増大： _____ 万円（見込・実費）		支出減少： _____ 万円（見込・実費）				

### ※「所得関係の証明書類」の提出について

家計支持者（父母等）すべてについて、所得が分かる書類をメール添付で提出してください。

- ・基本的には、給与所得者は「源泉徴収票のコピー」、自営業者は「確定申告書（控）のコピー」となります。  
 なお、所得に関しては直近（2019年1月～12月分）に限ります。
- ・無職の場合は、収入がないことを証明するために「所得証明書（非課税証明書）」が必要です。
- ・年金を支給されている場合は「公的年金等の書類コピー（支給額が分かるもの）」が必要です。