

名古屋大学国際嚶鳴館入居願

名古屋大学 総長 殿

平成 年 月 日
※提出年月日を記入のこと

下記のとおり名古屋大学国際嚶鳴館への入居を希望しますので、許可して下さるようお願いいたします。

記

1. 入居期間 平成 31 年 4 月 1 日から平成 32 年 3 月 31 日まで

2. 申請者 (太枠内のみ記入すること)

入学試験区分 <small>※該当試験区分を○で囲んでください</small>	推薦	前期日程	後期日程	編入学(3年次)	編入学(2年次)
学部・学科・受験番号	学部			学科 専攻	<small>※提出日までに受験票が届かない場合は記入不要</small>
<small>*保健学科の学生は専攻名まで記入してください。</small>					
フリガナ	男 ・ 女		生年 月日	昭和 平成	年 月 日(満 歳)
氏名					
家族住所	<small>(生計を一にする家族の住所)</small> 〒 (-)		電話 ()		
本人現住所	<small>(家族住所と同じ場合は記入不要)</small> 〒 (-)				
本人連絡先	携帯電話	<small>大学から質問する事がありますので、電話(052-789-2173)、パソコンからのメール(gaku-sien2@adm.nagoya-u.ac.jp)を受信できるよう設定し、必ず回答をするようお願いします。</small>			
	E-mail				
入居希望理由 (必ず記入のこと)					

3. 通学所要時間（通学方法は家族居住地から大学までの経路を記入すること）

通学方法 (交通機関等名)	区 間	片道通学所要時間 (待ち時間を含めること。)
	住居 ～	時間 分
	～	時間 分
	～ 名古屋大学	時間 分
総所要時間（概算）		時間 分

※運賃、所要時間に照らし、最も経済的かつ合理的な内容で記入すること

4. 家庭状況（主たる家計支持者に○印を付すこと）

就学者を 除く家族	続柄	氏名 主たる家計支持者に○	年齢	同居・ 別居の別	勤務等先	年間収入金額（税込）		大学記入欄 (記入しないで ください)
						給与収入 (年金はこちらに)	その他の所得	
就学者を 除く家族	父			同・別		万円	万円	
	母			同・別		万円	万円	
	※1			同・別		万円	万円	
				同・別		万円	万円	
				同・別		万円	万円	
				同・別		万円	万円	
				同・別		万円	万円	
※1 父母以外が家計支持者の場合記入すること。				計		万円	万円	C
就学者	続柄	氏名	年齢	学 校 名	学年	通学区分	特別控除	
	本人			国立名古屋大学		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	母子・父子世帯の場合、障害者、長期療養者のいる世帯、主たる家計支持者が別居している世帯、過去1年以内に風水害・火災等の災害を受けた場合等特別な事情があれば記入すること。						母・父 障・長 単身赴任 災・その他	

上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 願出者本人（自署）	未成年者の場合 保護者の同意	続柄 (自署)
---	-------------------	------------

大学記入欄

A 受付番号	B 通学時間	C 総所得金額	D 特別控除	E 認定所得	F 収入基準	G 家計評価	H 特別事情

整理番号	受付年月日	受付番号	確認

上記は大学記入欄のため、記入しないでください。

国際嚶鳴館入居申請書類（新入生用）

（太枠内のみ記入すること）

フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名				
申請区分	<p style="text-align: center;">推薦 前期日程 後期日程</p> <p style="text-align: center;">編入学(2年次) 編入学(3年次)</p>			
志望学部	学部		学科	専攻
	第2志望学科・専攻名		学科	専攻
	* 医学部保健学科志望者は専攻名も記入してください。		* 第2志望学科・専攻がある場合は記入してください。	
受験番号				
家族 現住所	〒 (-)		固定電話 本人携帯 ()	

大学記入欄

誓約書

名古屋大学総長 殿

平成 年 月 日

[学 生]

私は、名古屋大学国際喫煙館の入居にあたり、名古屋大学国際喫煙館規程及び入居案内にある入居心得を遵守するとともに、大学からの指導を良く理解し、規律ある共同生活を営むことを誓います。

なお、名古屋大学国際喫煙館の諸規則・入居心得に違反して名古屋大学国際喫煙館から退居させられても、不服を申し立てません。

(フリガナ) 氏 名	-----	学 部 (学科・専攻)	学 部 (学科 専攻)
---------------	-------	----------------	----------	-----------

[連帯保証人]

私は、学生本人が名古屋大学国際喫煙館での生活において、上記誓約事項を遵守することを保証し、学生本人が上記誓約事項に反して負った責任については、学生本人と連帯して責任を負い、問題の対処に協力します。

(フリガナ) 氏 名	-----		
現 住 所	-----		
連 絡 先		学生との続柄	

注意事項

- ・学生欄は学生が署名し、連帯保証人欄は保護者等が自署してください。
- ・連絡先に関しては、大学から連絡する必要がある場合に使用しますので、できるだけ確実に連絡がつく住所・電話番号等を記入してください。

提出書類一覧

◆ 入居を希望する者は、次に示す書類を提出してください。

下記以外にも必要に応じて参考となる書類の提出を求められることがあります。

提出書類に不備・不足がある場合は受理できないことがあります。

提出書類は返却しませんのであらかじめご了承ください。

◇ 虚偽の事実等、不正な申請をした場合は、入居の許可を取り消します。

◇ 申請に際して取得した個人情報、入居選考及び関連業務に使用し、申請者の同意を得ずに外部に提供しません。

○全員が提出する書類

チェック	提出書類	発行先等
<input type="checkbox"/>	国際嚶鳴館入居願	
<input type="checkbox"/>	誓約書	
<input type="checkbox"/>	提出書類一覧(提出する書類にチェックを入れたもの)	
<input type="checkbox"/>	国際嚶鳴館入居申請書類(新入生用)	
<input type="checkbox"/>	住民票(申請日から遡って3ヶ月以内に発行されたもの)原本 ※生計を一にする世帯全員分である旨の記載がある住民票	市区町村
<input type="checkbox"/>	平成29年分の所得証明書(扶養状況が記載されたもの、取得できる最新のもの) ※家計支持者(父及び母、又は父母に代わって家計を支持する者)について提出すること	市区町村

○該当する者が提出する書類

チェック	区分	提出書類	発行先等
<input type="checkbox"/>	給与所得のある者	源泉徴収票の写	勤務先
<input type="checkbox"/>	確定申告をしている者 (農・林・水産・商・工業所得者、不動産・利子・配当・雑所得者等)	平成29年分確定申告書(第一表・第二表)の写、源泉徴収票のある者は写	税務署に申告した控 勤務先
<input type="checkbox"/>	前年の中途又は当年新たに就職、転職、開業した者	退職の証明書、前職及び現職の源泉徴収票の写。直近2～3ヶ月分の給与明細書の写又は月額証明書(*1) 開業届出書の写	勤務先、税務署に提出した控
<input type="checkbox"/>	前年の中途又は当年新たに退職、廃業した者	退職の証明書、前職の平成30年分源泉徴収票の写 廃業届出書の写	勤務先、税務署に提出した控
<input type="checkbox"/>	失業給付金の受給者	雇用保険受給資格者証(第1面～第4面)の写	公共職業安定所
<input type="checkbox"/>	家計支持者が年金(恩給)の受給者	年金額改定通知書の写	日本年金機構
<input type="checkbox"/>	母子・父子家庭の世帯	源泉徴収票の写等、寡婦・寡夫を確認できる書類	勤務先
<input type="checkbox"/>	義務教育を除く就学者のいる世帯 (申請者本人は除く)	在学証明書(最新3ヶ月以内に発行されたもの)又は学生証等の写	在学校
<input type="checkbox"/>	障害者、要介護認定者のいる世帯	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、介護保険被保険者証等の写(氏名と等級がわかるもの)	所轄官庁等、市区町村
<input type="checkbox"/>	長期療養者のいる世帯(*2)	医師の診断書及び医療費の証明書又は領収書の写(*3)	病院等
<input type="checkbox"/>	主たる家計支持者が別居している世帯(勤務先の都合による場合のみ)	異動辞令の写等、単身赴任等が確認できる書類 住居費・光熱水費の領収書の写	勤務先、電力会社等
<input type="checkbox"/>	火災、地震、風水害等の被害を受けた世帯	罹災(被災)証明書 被害金額のわかる書類	消防署、市区町村等
<input type="checkbox"/>	生活保護を受けている世帯	生活保護受給証明書 生活保護金品支給通知書の写	社会福祉事務所

(*1) 月額証明書の様式は任意。(余白に正規・非正規の別を記入すること。)

(*2) 申請時において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者、又は療養が必要と認められる者。

(*3) 診断書は原本を提出すること。領収書は申請日から遡って1年分あればよい。