

入居願（大学院用）

平成 年 月 日

長岡技術科学大学長 殿

フリガナ

氏名（自署）

生年月日

年 月 日

性別

男 ・ 女

現住所（自宅）

連絡先（電話番号） _____

e-mail _____

下記により、宿舎に入居したいので、許可くださるようお願いします。

記

所属（合格課程等）	工学研究科（ ）専攻		身分 (学年等)	
本籍（国籍）	(日本人学生は、都道府県名)			
在学予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
入居期間	平成30年4月4日 ~ 平成 年 月 日			
希望する宿舎名称 及び入居者区分	<input type="checkbox"/>	学生宿舎 (男子学部生用)	<input type="checkbox"/>	国際交流会館（男子・単身用）
	<input type="checkbox"/>	国際学生宿舎 (女子学部生用)	<input type="checkbox"/>	30周年記念学生宿舎 (男子 女子・単身用)
	<input type="checkbox"/>	インターナショナルロッジ (夫婦・家族用)	<input type="checkbox"/>	LinkTeCH House（リンクテックハウス） (単身用)
	単身室 ・ 夫婦室 ・ 家族室			
同伴家族 夫婦室・家族室を希望される方のみ記入	氏名	生年月日	性別	続柄
本学宿舎 入居経験	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合の 宿舎名称及び 入居期間	宿舎名称： 入居期間： 年 月 日 ~ 年 月 日	
備考				

「LinkTeCH House（リンクテックハウス）」は「30周年記念学生宿舎」と併願できます。併願希望の場合は「入居願」の「希望する宿舎名称及び入居者区分」に第一希望を「①」第二希望を「②」と記入してください。

入居者選考調査書

(ふりがな) 氏名(本人)		家族住所 〒 - TEL - -				
家族状況 (家計支持者には○印)	続柄	氏名	年齢	職業・勤務先又は学校(学年)名 <small>※正式な名称をご記入ください</small>	年収(税込) 円	同別居
	父					同・別
	母					同・別
	本人					同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
備考	(家庭に特別な事情のある者は、内容等を具体的に記入のこと。)					

【注意事項】

1. 家族状況欄には、同一生計を営む者全員を記入してください。
(別居していても仕送り及び援助がある場合は、同一生計として扱ってください。)
2. 年収の欄は**平成 28 年中**の金額を記入してください。給与所得者は、**給与収入**を記入し、給与所得以外の場合は**所得金額**を記入してください。
3. 次のような特別な事情がある場合は、その旨を備考欄へ詳細に記入してください。
(証明書等が必要になるものは別紙をご参照ください)
 - ・生活保護法に基づき、生活、教育、住宅、医療の扶助を受けている世帯
 - ・父子又は母子世帯
原因(死別・離婚)、いつからその世帯となったか、援助・補助等の有無を具体的に記入ください。
 - ・1年以内に主たる家計支持者を失った世帯
 - ・障害者・長期療養者のいる世帯
 - ・1年以内に火災、風水害等の被害を受けた世帯
 - ・主たる家計支持者が父母以外の者で生計を立てている世帯に属する者

証明書类等について

必ず、父と母、または父母に代わって家計を支えている方の市区町村発行の「平成 28 年分の所得証明書」を提出してください。**(収入が無い場合も提出が必要)**

父と母、または父母に代わって家計を支えている方が、下記の別表 1 に該当する場合、また、世帯が別表 2 に該当する場合はそれぞれ指定する書類を提出してください。

なお、入居の選考にあたり特別な事情として認定するためには別表 2 の書類が必要となります。書類が提出されない場合は、認定できません。

<別表 1 所得に関する書類>

区 分	必 要 書 類	発 行 先	注 意 事 項
年金・恩給受給者	年金支払通知書（写）、又は年金改定通知書	厚生労働省	最新の年金額がわかるもの
平成 29 年 1 月以降に就職・転職した者	最近 3 か月分の給与明細書（写）又は月収（年収）見込証明書	勤務先	
失業者	雇用保険受給資格証明書（写）	ハローワーク	

<別表 2 特別な事情に関する書類>

区 分	必 要 書 類	発 行 先	注 意 事 項
生活保護受給世帯	生活保護受給証明書及び保護決定通知書（写）	社会福祉事務所	
障害者・被爆者がいる世帯	身体障害者手帳等（写）		
「要介護認定」又は「要支援認定」を受けている者のいる世帯	要介護（支援）認定通知書（写）	市区町村 介護保険施設等	6 か月以上状況が継続している人がいる場合
長期療養者のいる世帯	医師の診断書	病院等	6 か月以上療養中の人又は療養が必要と認められる人がいる場合
過去 1 年間に火災・風水害等の被害を受けた世帯	り災証明書	市区町村	