

## 入居願（在学生用）

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

〒

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

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

入居時所属	工学部・工学研究科 ( )		入居時 学年	
本籍（国籍）				
在学予定期間	令和7年4月1日 ～ 令和9年3月31日			
入居期間	令和7年4月4日 ～ 令和9年3月29日			
希望する宿舎名称 及び入居者区分		学生宿舎 (男子学部生用) (単身用)		国際交流会館 (単身用)
		国際学生宿舎 (女子学部生用) (単身用)		30周年記念学生宿舎 (単身用)
		30周年記念学生宿舎 (夫婦 用)		LinkTeCH House (リンテックハウス) (単身用)
	単身室 ・ 夫婦室 ・ 家族室			
同伴家族	氏名	生年月日	性別	続柄
夫婦室・家族室を希望される方のみ記入				
本学宿舎 入居経 験	有・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				

# 入居者選考調査書 (記入時点の年齢・職業・同別居状況等を記入してください)

希望者本人氏名 フリガナ		家族住所 〒 - 固定電話番号 - -				
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。)					
	携帯電話番号 父： 母：					

## 【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. 年収の欄は令和6年度所得証明書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. 備考欄の携帯電話番号を記入してください。緊急の相談の際に必要としています。
4. 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

## 添付証明書類等について

添付する証明書類についてですが必ず、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「令和6年度所得証明書」(原本)**を提出してください。

複写厳禁となります。**収入が無い場合や無職の場合でも提出が必要となります。**

市町村によって「所得証明書」と言わず別名称の場合もありますが、令和6年度の所得金額がわかる書類を取寄せてください。

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
令和5年4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	【別紙2】を記入して提出
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	
その他の特別な事情のある世帯	特別な事情を説明や証明する書類	左記書類の発行する機関	

## 令和5年4月以降に就職・転職・休職した場合について

下記の表に該当事項を記入してください。

入居希望者氏名	氏名
就職・転職した者の氏名と続柄	氏名 続柄
前職退職年月日	令和 年 月 日
現職就職年月日	令和 年 月 日
前職退職後に失業給付受給の有無	受給あり 受給なし

## 失業給付受給ありの場合

受給開始年月日	令和 年 月 日
受給終了年月日	令和 年 月 日
受給合計金額	
失業給付計算書等のコピーを添付	添付 取寄せ中（送付予定日 ）

## 休職の場合

休職者名・続柄
休職理由
休職期間
休職期間中の収入金額
他特記事項