

【官民協働海外留学支援制度申請用】家計確認シート

(獨協大学国際交流センター作成 2019.7)

学籍番号	※家計が確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書等)とともに本シートを提出してください。									
氏名										
通学形態	自宅 ・ 自宅外									
世帯人員 ※	名									
主たる家計支持者氏名										
主たる支持者の居住状態・費用	単身赴任ではない ・ 単身赴任をしている ⇒ 特別に支出している家賃および光熱水費等      年額      万円									
就学者を除く世帯人員	続柄	氏名	所得有無	勤務先名	該当する場合に○または実費					
					障害の有無	長期療養者* (*期間は6ヶ月以上。 治療費・医薬品・通院 交通費の年額)	天災による 収入減や支出増 (いずれかに○印) その年額(見込・実費額)			
	父		有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
	母		有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
	※以下、生計を同一にする非就学者がいる場合のみ記入									
			有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
			有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
			有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
			有・無		有 ・ 無	万円	収入減 ・支出増 (      万円)			
本人以外の 就学生の子世帯人員	続柄	氏名	在学学校名		通学形態	長期療養者* (*期間は6ヶ月以上。 治療費・医薬品・通院 交通費の年額)	障害の有無			
			公立・私立		自宅・自宅外	万円	有 ・ 無			
			公立・私立		自宅・自宅外	万円	有 ・ 無			
			公立・私立		自宅・自宅外	万円	有 ・ 無			
			公立・私立		自宅・自宅外	万円	有 ・ 無			
上記の表で記載できない項目等、何かありましたらお知らせください。										

大学記入欄			
給与(源泉等) 支払金額	確定申告の場合		その他 (年金等)
	収入・売上	所得	
万円	万円	万円	万円
万円	万円	万円	万円
万円	万円	万円	万円
万円	万円	万円	万円
万円	万円	万円	万円
万円	万円	万円	万円
大学記入欄			
障害者人数		人	
長期療養者実費		万円	
天災被害		万円	