|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大分大学学生寮入寮願書**  ※印の部分は選択○囲みしてください。  **大分大学の前期・後期の両方に志願する方は，試験種別で「前・後期の両方」**  **を選択してください。** | | | | | | | | | | 令和 7 年　 　月　　　日受付  令和 7 年　 　月　　　日許可  令和 7 年　 　月　　　日辞退 | | |
| 学　籍　番　号 | | | | | * 学　部　等 | | | | 入寮開始日（希望） | | | |
|  | | | | | 教育 経済 医 理工 福祉健康科  大学院　（教　経　医　工　福） | | | | 月　　　日～ | | | |
| 本人 | ふりがな  氏　名 | |  | | | | ※性別 | | | | 生年月日 | |
| 男　　　女 | | | | 年　 月 　 日　　 歳 | |
| 住　所 | | 〒　　　　　- | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅： | | | | | | | | | |
| 保護者 | ふりがな  氏　名 | |  | | | | 続　柄 | | | 住所（本人と住所が異なる場合） | | |
|  | | |  | | |
| 連絡先 | | 携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅： | | | | | | | | | |
| 家族状況  ※  申請時点 | 続柄 | 氏　名 | | 年齢 | | 令和5年分の所得金額 | | 所得控除金額 | | | | 課税標準額  （千円未満切り捨て） |
|  |  | |  | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 |
|  |  | |  | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 |
|  |  | |  | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 |
|  |  | |  | | 万円 | | 万円 | | | | 万円 |
| ※本人の  健康状態 | | | 良好 ･ 不良（　　　　 　　　） | | | | | | | | | |
| 自宅からの  通学時間 | | | 自宅住所の都道府県名 | | 自宅住所が大分県内の方は，自宅からの通学時間を記入してください。 | | | | | | | |
|  | | 通学時間　　　　　　分（交通手段： ） | | | | | | | |
| 入寮を希望  する理由 | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

大分大学長　殿

　大分大学学生寮への入寮を希望します。なお，上記の記載事項に相違ありません。

　入寮を許可された場合は，大分大学の諸規則，ルールを守ります。（自署・押印）

令和　　年　　　月　　　日　　　　　　氏名

**＜記入要領＞**

（１）家族状況欄は，父と母，又は父母に代わって家計を支える人について記入してください。

※無収入の場合でも，最新の所得額・課税額証明書が必要です。

（２）本人の健康状態欄は，本人の現在の健康状況や共同生活を送る上で注意を要する既往症などを記入してください。

（３）自宅からの通学時間欄は，都道府県名を記入してください。

大分県内の人は，大分大学まで公共交通機関を利用した場合の通学時間を記入してください。

（４）最後に本人署名，押印をしてください。

**６．お知らせ**

（１）入寮許可の通知があった後，入寮を辞退する場合は，速やかに学生・留学生支援課学生支援係（TEL097-554-7443）まで連絡してください。

（２）入寮願書に記載された個人情報は，入寮者の選考に関する業務以外には使用しません。

（３）学生寮は自炊です。平日（授業期間中）のお昼は，寮内で生協の弁当販売があります。

（４）見学を希望する場合には，事前に学生寮管理事務室（097-554-7454）へご連絡ください。

（５）入寮が許可されましたら，「大分大学学生寮ガイドブック」を必ずお読みください（「入寮許可通知書」発送時に同封します）。

（６）学生寮管理事務室は，学生寮1階正面入口前にあります。

**大分大学は構内全面禁煙です（学生寮内・居室内を含む）**

**申立書**

該当者のみ提出

提出する所得額・課税額証明書と，入寮を希望する2025年の家計状況が大きく異なることが予想される場合，下記にその理由をできる限り具体的に記入してください。

　また，該当する給与等収入の見込額又は自営業等の所得の見込額を記入してください。

申立人氏名

学生本人との続柄（対象に☑）　□父・□母・□その他（　　　　）

理由

（例：2024年は〇〇小学校に教員として勤務していたが2026年3月に退職予定でその後無職となるため。）

◇給与等収入の見込額

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦 | 収入（給与収入＋年金収入） |
| 2025年 | 円 |

◇自営業等の所得見込額

所得の種類（対象に☑）

　　□営業所得・□不動産所得・□配当所得・□農業所得・その他（　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 西暦 | 売　上 | 経　費 | 所　得（売上−経費） |
| 2025年 | 円 | 円 | 円 |