

様式 9 (Form 9)

受験番号 Examinee's Number		申請者氏名 Name of Applicant	
---------------------------	--	----------------------------	--

世帯状況等申立書
Statement of Status of Household etc.

年 月 日
Date(YYYY/MM/DD) / /

島根大学長 殿
To President of Shimane University

Person responsible for household budget
家計支持者
(Be sure to self-sign)

下記（世帯状況、遺族年金受給状況、児童扶養手当受給状況、親戚等の援助状況）について、相違ないことを申し立てます。

I aver that the statement below (status of household, status of entitlement of bereaved family pension, status of entitlement of child-care allowance, assistance from family members or relatives) is true and correct.

記(Details)

世帯状況 Status of household		<input type="checkbox"/> 母無し Motherless	<input type="checkbox"/> 死別 Bereaved	<input type="checkbox"/> 生別 Lifelong separation
		<input type="checkbox"/> 父無し Fatherless	<input type="checkbox"/> 死別 Bereaved	<input type="checkbox"/> 生別 Lifelong separation
死別の場合 Case of bereavement	遺族年金受給の有無 Presence or absence of bereaved family pension	<input type="checkbox"/> 有 Presence	最新の年金振込通知書(写)等を提出してください。 Submit the latest (copy of) notice of pension transfer etc..	
		<input type="checkbox"/> 無 Absence		
生別の場合 Case of lifelong separation	父又は母から養育費等の援助の有無 Presence or absence of assistance from Father or Mother as cost of raising up etc.	<input type="checkbox"/> 有 Presence	年間の援助額を計算してください。 Calculate the annual amount of assistance. (続柄) _____ (氏名) _____ から From (relationship) Name (月額) _____ 円 × 12ヶ月 = (年額) _____ 円 monthly amount Yen 12 months annual amount Yen * [年額を家庭調書【様式2-2】の「給与以外の所得額」の「親戚等の援助」欄に記入してください。] [Transcribe annual amount onto the column "Assistance from relatives etc." in "Income from Other than Salary" in Record of Household Finances [Form 2-2].]	
		<input type="checkbox"/> 無 Absence		
全員 Everyone	児童扶養手当受給の有無 Presence or absence of child-care allowance	<input type="checkbox"/> 有 Presence	最新の児童扶養手当決定通知書(写)等を提出してください。 Submit the latest (copy of) notice of determination of child-care allowance, etc.	
		<input type="checkbox"/> 無 Absence		
全員 Everyone	親族・親戚等の援助の有無 Presence or absence of Assistance from family members or relatives	<input type="checkbox"/> 有 presence	年間の援助額を計算してください。 Calculate annual amount of assistance. (続柄) _____ (氏名) _____ から From (relationship) Name (月額) _____ 円 × 12ヶ月 = (年額) _____ 円 monthly amount Yen 12 months annual amount Yen * [年額を家庭調書【様式2-2】の「給与以外の所得額」の「親戚等の援助」欄に記入してください。] [Transcribe annual amount onto the column "Assistance from relatives etc." in "Income from Other than Salary" in Record of Household Finances [Form 2-2].]	
		<input type="checkbox"/> 無 Absence		

(注) 該当する項目の□に、レを付してください。(Put レ in the □ of applicable items.)

記入された情報は、入学料免除・徴収猶予業務のために利用します。その他の目的には利用しません。

The information obtained here is used for the process of admission fee exemption/grace of payment. It is not used for other purposes.