**提出書類確認票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 学部  入学 ・ 編入学 | 氏名 |  |
| 選考結果  通知連絡先 | □本人携帯番号　　□連帯保証人携帯番号　　□その他（　　　　　　　　） | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出  区分 | 項目  番号 | 同封  確認欄 | 必要書類 | 該当事項 |
| ◎ | １ |  | 提出書類確認票  （本用紙） | 提出書類が整った事を確認し，同封確認欄に○印を付け提出してください。 |
| ◎ | ２ |  | 入寮願  （様式１） | 申請理由は詳細に記入すること  署名は，各自が直筆すること |
| ◎ | ３ |  | 誓約書  （様式２） | 署名は，各自が直筆すること |
| ◎ | ４ |  | 家庭状況調書  (様式３） | 同一生計の家族全員について記載すること |
| ◎ | ５ |  | 選考結果通知書返信用の  「レターパックライト」 | お届け欄に，自宅住所・氏名・電話番号  品名欄に「書類」と記載すること |
| ◎ | ６ |  | 生計維持者の情報記入表  (様式４) | 「生計維持者の確認」（P.10）を参考に正確に記入してください。 |
| ◎ | ７ |  | 生計維持者の2024年度(2023年分)所得課税証明書  ※必須項目は，総所得金額等と所得控除合計額です。 | 専業主婦（主夫）等で収入が無くても提出すること  ※源泉徴収票・確定申告書・課税通知書は不可  ※本人が生計維持者に該当する場合は，2023年分所得課税証明書の提出は不要 |
|  | ８ |  | 収入に関する事情書  (様式５) | 2024年1月1日時点で，海外居住していたため2024年度（2023年分）所得課税証明書が提出できない場合，その事情等を記載すること |
|  | ９ |  | その他該当書類  （　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | １０ |  | その他該当書類  （　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

* 提出区分の欄に◎印を付けてある項目番号１～7に関する書類は必ず提出してください。
* 項目番号8については，該当する書類を提出してください。
* 他に提出を要する書類がある場合は，項目番号9以降のその他該当書類欄の（　）内に該当書類名を記入し,提出区分に○印を付してください。
* 提出の際は，書類が整っていることを確認して,同封確認欄に○印を付してください。
* 書類は，マイナンバーの記載のないものを提出してください。

（様式１）

**入寮願**

西暦　　　　　年　　月　　日

　　群 馬 大 学 理 事　殿

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年度　入学　・　編入学 |
| 学部　　　　学科　・　類　・　専攻 |
| 受験番号 |  |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒　　　　- |
| 電話番号 | (固定又は携帯) |

　 私は，群馬大学養心寮に下記の理由により入寮したいので，許可くださるようお願いします。

記

　 入寮希望理由（理由は詳細に記入してください。必ず本人が記載すること。）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※申請者は以下のＨＰ記載内容を確認し，下記の確認欄□にチェックをしてください。

◎群馬大学養心寮寮生自主管理公式ホームページアドレス <https://yoshinryo.wixsite.com/yoshinryo>

**養心寮ホームページ（寮生作成）を確認し，自治寮の特性を理解しました。 □**

（様式２）

**群馬大学養心寮**

**誓　約　書**

西暦　　　　年　　月　　日

　　群 馬 大 学 理 事　殿

[誓約]私は，群馬大学養心寮の入居を許可された場合，寮規則を遵守し，寄宿料は毎月指定の期日までに納入することを誓約します。

なお，寮規則に違反し，退寮させられても,不服を申し立てません。

【学生】 　　　　年度　入学　・　編入学

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 学部 | 学部 |
| 氏名 |  | 学科・類・専攻 | 学科 ・ 類 ・ 専攻 |
| 現住所 | 〒　　　　- | | | |
| 電話番号 | (固定又は携帯) | | |

【連帯保証人】

私は，学生本人が群馬大学養心寮での生活において，上記誓約事項を遵守することを保証し，学生本人が上記誓約事項に反して負った責任については，学生本人と連帯して責任を負い，問題の対処に協力します。（極度額12,900円　下記参照）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 現住所 | 〒　　　　- | | |
| 電話番号 | (固定又は携帯) | 学生との続柄 |  |

（注）・署名等は，それぞれ本人が自署してください。連帯保証人は，原則として父母のい

ずれかとします。

・2020年4月１日から，「民法の一部を改正する法律（2017年5月成立）」が施行されました。この改正は連帯保証人の保護を目的としており，負担金額の上限額（極度額）を明記することが義務化されたものです。群馬大学養心寮では養心寮規程第12条第２号に定める退寮事由（寄宿料又は納入すべき所定の経費を３月以上滞納したとき）を勘案し，寄宿料月額4,300円x３ヶ月=12,900円を極度額とします。

※在学中に寄宿料の改正があった場合は，改正後の寄宿料月額を適用します。

（様式３）

**家庭状況調書**

西暦　　　　年　　月　　日

　　群 馬 大 学 理 事　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 学部等 | 学部　　　　学科・類・専攻 | | | | |
| フリガナ |  | | 性 別 | | 男 ・ 女 | | |
| 氏 名 |  | | 生年月日 | | (西暦)　　　　年　　月　　日 | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | (固定) | | | (携帯) | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | | FAX | □有　　□無 |
| 社会的養護を必要とする申請者に該当 | | | * あり　　　　　□　なし | | | | |

１．家族収入状況　（世帯人数：　　　　　人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 合計所得金額 | | 所得控除合計額 | | 備考 |
| 父 |  |  |  | 万円 | | 万円 | |  |
| 母 |  |  |  | 万円 | | 万円 | |  |
|  |  |  |  | 万円 | | 万円 | |  |
|  |  |  |  | 万円 | | 万円 | |  |
|  |  |  |  | 万円 | | 万円 | |  |
| 本人を除く就学者 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 学校区分 | | 設置区分 | | 通学区分 | 学年 |
|  |  |  | 小・中・高・高専・専門・大学 | | 国・公・私 | | 自宅・自宅外 | 年 |
|  |  |  | 小・中・高・高専・専門・大学 | | 国・公・私 | | 自宅・自宅外 | 年 |
|  |  |  | 小・中・高・高専・専門・大学 | | 国・公・私 | | 自宅・自宅外 | 年 |
|  |  |  | 小・中・高・高専・専門・大学 | | 国・公・私 | | 自宅・自宅外 | 年 |

※太い黒枠内の「合計所得金額」･「所得控除合計額」は、大学で記載しますので、記入不要

2.本学（　荒牧・昭和　）キャンパスまでの通学状況（群馬県内居住者のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 所要時間 | 約　　　　　時間　　　　　分（通学方法：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通学経路 | （例）自宅→沼田駅→（電車）→渋川駅→（バス）→群大荒牧→荒牧キャンパス |

（様式４）

**生計維持者の情報記入表**

西暦　　　　年　　月　　日

　　群 馬 大 学 理 事　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号： |  | 氏名： |  |

●あなた自身が生計維持者

　　　あなたは，満１８歳となる時点で（１８歳になっていない人は，申込時点で）「社会的養護を必要とする人」に当てはまりますか。該当の場合は，「はい」に該当でない場合は，「いいえ」の□欄にチェックをしてください。

１）はい□　　いいえ□

　　２）「はい」を選んだ人は，「入所施設等」の選択と「入所年月」の記入をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所施設等 | | |
|  | * 児童養護施設入所者等 | * 児童自立支援施設入所者等 |
|  | * 児童心理治療施設入所者等 | * 自立援助ホーム入所者等 |
|  | * 里親に養育されている(いた) | * ファミリーホームで養育されている(いた) |
| 入所年月（施設に入所した・里親に育てられたのは、いつから） | | |
|  | (西暦)　　　　　　年　　　月 | |

※児童相談所等に一時保護されていた（いる）人は，「入所施設等：児童養護施設入所者」を選択してください。

※社会的養護を必要とする人に該当する場合は，証明書類が必要です。

●生計維持者の情報を記入

　　「生計維持者の確認」を参考に，正確に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生計維持者① | 生計維持者② |
| １ | 続柄 | □ 父　　□ 母  □ 祖父　□ 祖母　□ 本人  □ その他(　　　　　) | □ 父　　□ 母  □ 祖父　□ 祖母 |
| ２ | フリガナ  氏　　名 |  |  |
|  |  |
| ３ | 生年月日 | (西暦)　　　年　　月　　日 | (西暦)　　　年　　月　　日 |
| ４ | 2024年1月1日  時点の生活保護  の受給 | □はい(受給していた） | □はい(受給していた） |
| □いいえ(受給していなかった) | □いいえ(受給していなかった) |

　　　＊本人が生計維持者に該当する場合は，４以下は記入不要です。

**群馬大学養心寮**

**収入に関する事情書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　年　　月　　日

群 馬 大 学 理 事　殿

私は，養心寮の入寮を希望する受験番号　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　の生計維持者ですが，海外勤務等により2024年1月1日時点で日本国内に住民票（住民登録）がなく，2023年分の所得課税証明書を提出できないため，その事情及び収入状況を以下のとおり申し立てます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒　　　　- |
| 電話番号 | (固定又は携帯) |

事　情　（できるだけ具体的に記載願います）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（注）署名等は，本人が自署してください。生計維持者は，原則として父母のいずれかとします。