

記入例

様式第2号（第6条関係）

家庭状況書

1. 家庭

氏名	続柄	年齢	就労の有無	所得の区分	学校		主たる生計者と		
					種別	国公立又は私立の別	自宅通学又は自宅外通学の別	住居	生計
江津 太郎	本人	18	有・ <input type="radio"/> 無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	<input type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別	<input type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別
江津 一郎	父	42	<input type="radio"/> 有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	<input type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別	<input type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別
江津 花	妹	11	有・ <input type="radio"/> 無	給与所得・ 給与以外の所得	小学校	公立	自宅通学・ 自宅外通学	<input type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別	同・別
			有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	同・別	同・別
			有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	同・別	同・別
			有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	同・別	同・別
			有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	同・別	同・別
			有・無	給与所得・ 給与以外の所得			自宅通学・ 自宅外通学	同・別	同・別
特記事項	母子・父子家庭		<input type="checkbox"/> 該当なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当あり						
	障がいのある人		<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり (該当ありの場合、障害者手帳のコピーもしくは医師等の証明書のコピー等を添付)						
	長期療養者		<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり (該当ありの場合、経常的に支出している金額を証明できるもの(領収書等)を添付)						
	その他の事情		()						

2. 学資支弁困難な理由

ひとり親世帯であり、父の収入で生計を立てている。不況のおり、家計の収入が安定しておらず、経済的にも進学費用を準備するのが困難であるため。

上記のとおり相違ありません。

平成●●年●●月●●日

住所 江津市江津町 1525 番地

氏名 江津 太郎

