

学部・研究科・教育部名	学年	学 籍 番 号					氏 名
学 部 研究科 教育部							

令和 年 月 日

## 母子・父子世帯確認書

住所

母又は父  
氏名

### 母子・父子世帯確認

該当する□に✓を付け必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 夫と		<input type="checkbox"/> 生別	<input type="checkbox"/> 死別	( 年 月)
<input type="checkbox"/> 妻と		<input type="checkbox"/> 生別	<input type="checkbox"/> 死別	( 年 月)
児童扶養手当の受給の有無 (特別児童扶養手当を含む)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 月額	円× 12月=	年額 円
親戚・知人からの援助の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 援助者氏名	(続柄)	円
生別の場合	養育費の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 月額	円× 12月= 年額 円
死別の場合	遺族年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 1回当たりの支払額	円× 回= 年額 円

※申請者(学生)と同一生計の母又は父が記入してください。

※母子・父子控除については本学で確認して決定します。