家　庭　調　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | | 氏名 | | 年齢 | 現在の収入形態(該当するものにすべて○をつけてください) |
| 本人 | | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | 1.大学生　　　　2.大学院生 |
| **就学者を除く**家族 | 父 | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |
| 母 | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |
|  | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |
|  | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |
|  | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |
|  | 1.自宅  2.自宅外 |  | 才 | **給与・自営業等・年金・生活保護・失業手当・無職無収入・臨時所得　有・無**  Ｈ31年１月以降の就職・転職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無  Ｈ31年4月以降の退職の有無：有(Ｈ　　年　　月～)　・　無 |

(注1)　前年の1月以降に就職・転職した場合は、その年月を記入してください。

転職が複数回にわたる場合，別紙（様式任意）に詳細を記入して下さい。

(注 2) 別居独立生計の兄弟等は記入しないでください。ただし、同居の祖父母等は記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人以外の**就学者** | 続柄 | 氏　名  （　才） | | 設置  区分 | 在学学校（学年） | | 前年度分  授業料免除状況  ※国立の就学者のみ | |
| 前期 | 後期 |
|  | 1.自宅  2.自宅外 | （　　　才） | 1.国立  2.公立  3.私立 | 1.小学校　2.中学校　3.高校　4.大学　5.高等専門学校  6.専修学校（高等課程）　7.専修学校（専門課程） | 年 | 1.無  2.全額 3.半額 | 1.無  2.全額 3.半額 |
| 学校名 |  |
|  | 1.自宅  2.自宅外 | （　　　才） | 1.国立  2.公立  3.私立 | 1.小学校　2.中学校　3.高校　4.大学　5.高等専門学校  6.専修学校（高等課程）　7.専修学校（専門課程） | 年 | 1.無  2.全額 3.半額 | 1.無  2.全額 3.半額 |
| 学校名 |  |
|  | 1.自宅  2.自宅外 | （　　　才） | 1.国立  2.公立  3.私立 | 1.小学校　2.中学校　3.高校　4.大学　5.高等専門学校  6.専修学校（高等課程）　7.専修学校（専門課程） | 年 | 1.無  2.全額 3.半額 | 1.無  2.全額 3.半額 |
| 学校名 |  |
|  | 1.自宅  2.自宅外 | （　　　才） | 1.国立  2.公立  3.私立 | 1.小学校　2.中学校　3.高校　4.大学　5.高等専門学校  6.専修学校（高等課程）　7.専修学校（専門課程） | 年 | 1.無  2.全額 3.半額 | 1.無  2.全額 3.半額 |
| 学校名 |  |

(注1)　予備校生は就学者には該当しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特別控除関係 | 母子・父子世帯 | 父無：　　生別　・　死亡　（　　　年　　　月）※死亡の場合のみ、年月を記入してください。 | |
| 母無：　　生別　・　死亡　（　　　年　　　月）※死亡の場合のみ、年月を記入してください。 | |
| 障がい者のいる世帯 | 続柄（　　　　　）　障がい者（障がい者手帳　有・無）　手帳番号（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 続柄（　　　　　）　障がい者（障がい者手帳　有・無）　手帳番号（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 長期療養者のいる世帯 | 続柄（　　　　　）　療養期間　　　年　　月から  ※1.入院・2.通院 | |
| 続柄（　　　　　）　療養期間　　　年　　月から  ※1.入院・2.通院 | |
| 家計支持者別居の世帯 | 続柄（　　　　　） | |
| 火災・風水害等の災害を受けた世帯 | 被害年月日  　年 　　月 　　日 | 被害内容 |
| 家計急変世帯 | 家計急変事由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |