

(別紙3)

寄 宿 舎 入 居 申 請 書

年 月 日

長野県看護大学長 様

1 申請者住所

2 申請者氏名

3 自宅電話番号 — —

4 本人携帯電話 — —

下記のとおり寄宿舍に入居したいので申請します。

記

入居希望年月日 年 月 日 ()

※1 入居可能年月日は、令和7年3月29日(土)以降となります。

ただし、土曜日、日曜日の受付は、午前中のみです。

※2 入寮希望年月日は原則として変更出来ません。なお、清掃の状況により、必ずしもご希望に添えないことがあります。その場合は、申請者へご連絡します。

※3 部屋、棟は選べません。予めご了承ください。

※4 4月2日(水)は入学式等があり、入居手続きができませんので、他の日をご記入ください。

※ここには記入しないでください。

A ・ B 室