

(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 月 日 ()

- ※ 1 希望者多数の場合は、遠隔地の学生を優先します。状況によっては入寮できない場合があります。
- ※ 2 入居可能年月日は、3月21日(土)以降となります。
- ※ 3 入寮希望年月日に変更が生じた場合は、教務・学生課まで連絡ください。
- ※ 4 部屋、棟は選べません。予めご了承ください。
- ※ 5 4月第1週は、入学式等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