

入寮申込書

申込日 令和 年 月 日

国際医療福祉大学 学長殿

私は、国際医療福祉大学学生寮「カンナハイツ」に入寮を希望します。
入寮に際し、寮則を厳守することを約束し、保証人連署の上、必要書類を添付し、申請致します。

■ 申請者

〈ふりがな〉 氏名	印	受験番号	性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
住所	〒			
電話番号	生年月日	平成 年 月 日生	(歳)	

■ 保証人(保護者)

〈ふりがな〉 氏名	印	続柄()	緊急連絡先
住所	〒		
勤務先	勤務先 電話番号		

添付書類 収入に関する証明書(所得証明書、源泉徴収書など)

■ 奨学金受給状況(入学後の受給予定含む)

奨学団体の名称	貸与・給付の別	月額(万円)	受給期間
	<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付	万円	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付	万円	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付	万円	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付	万円	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

■ 申請者の家庭の事情(未記入の場合は、審査の対象外となる場合があります。)

世帯人数及び、その他の家庭事情の説明を要することを具体的に記入。また家計支持者が無職・失職の場合は生活費の出所を記入。

世帯人数 人
