

入居願（リンテックハウス）

令和 年 月 日

長岡技術科学大学長 殿

フリガナ
氏名（自署）
生年月日 年 月 日
性別 男 ・ 女
現住所 〒

メールアドレス
連絡先（電話番号）

下記により、宿舎に入居したいので、許可くださるようお願いします。

記

所 属			学年		
本 籍（国 籍）					
在 学 予 定 期 間	令和 年 月 日		～	令和 年 月 日	
入 居 期 間	令和 5 年 4 月 1 日		～	在籍期間	
希望する宿舎名称 及び入居者区分 （宿舎名に希望する 順位を付すこと。）	<input type="checkbox"/>	学 生 宿 舎	<input type="checkbox"/>	国 際 交 流 会 館	
	<input type="checkbox"/>	国 際 学 生 宿 舎	<input type="checkbox"/>	30 周 年 記 念 学 生 宿 舎	
	<input type="checkbox"/>	リンテックハウス	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 単身室		<input type="checkbox"/> 夫婦室		<input type="checkbox"/> 家族室
同 伴 家 族	氏名		生年月日		性別
本 学 宿 舎 入 居 経 験	有・無	有の場合の 宿舎名称及び 入居期間	宿舎名称： 入居期間： 年 月 日～ 年 月 日		
入 居 希 望 理 由					
備 考					