

入居願（在学生用リンテックハウス）

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

| | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|----|
| 入居時所属 | | | 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 7 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 |
| | | | | | 続柄 |
| 本学宿舎 入居経験 | <input type="checkbox"/> 有 | 有の場合の 宿舎名称及び 入居期間 | 宿舎名称： | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 | | 入居期間： 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 入居希望理由 | | | | | |
| 備考 | | | | | |