

様式第1号

入 寮 願

令和 年 月 日

公立大学法人青森県立保健大学理事長 殿

青森県立保健大学学生寮に入寮を希望しますので、許可くださるようお願いいたします。

1 入寮希望者

受験番号		学科名	学科	
ふりがな 氏 名			性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
住 所	〒			
電 話		携帯電話		

2 保証人※

ふりがな 氏 名			性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		続柄	
住 所	〒			
電 話		携帯電話		

3 入寮を希望する理由

4 学生寮の趣旨について

学生寮の趣旨を理解しましたか。

はい いいえ (いいえの場合、入寮は許可できません。)

※ 保証人は、入学手続で届け出た保証人（一親等の親族又はこれに準ずる者）と同一の者とする。