

## 入 寮 願 書

(在 学 生 用)

写真貼付  3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽の正面向きのもの (縦4cm×横3cm)	平成	学部	学科	年			
	年度入学	研究科	課程				
	フリガナ						
	氏名						
性別	男 ・ 女	生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日生			
現住所 〒	(本人携帯電話または自宅電話番号) TEL : ( ) E-meil : @						
保証人住所 〒	(電話番号) TEL : ( ) E-meil : @						
保護者等	続柄	氏名	年齢	職業	上記(保証人以外の緊急連絡先)	① 給与収入	② 給与外所得
						円	円
						円	円
						円	円
						円	円
						円	円
						円	円
就学者	続柄	氏名	年齢	学年	在学学校名	通学別	
	本人				国立 鹿児島大学	自宅外	
					立	自宅 ・ 自宅外	
					立	自宅 ・ 自宅外	
					立	自宅 ・ 自宅外	
備考	※該当者のみ 学資負担者死亡等の場合 年 月 ( 才) 申請者との続柄:						
特別な家庭事情	※障害者のいる世帯	※長期療養者のいる世帯		※風水害等の被害にあった世帯		その他	
	1. いない	1. いない	2. いる	1. 該当なし			
	2. いる	( 年 月から)		2. 該当あり			
		病名 :	本人(出願者)との続柄 :		被害にあった年月		
		年間必要医療費	千円	( 年 月)			
		年間必要医療費	千円				

※ 内は大学側の記入欄ですので申請者は記入しないでください。

本人の健康状態		既往症	
---------	--	-----	--

入寮を希望する理由(申請者本人が記入すること)

**※男子寮入寮希望者は、下記のいずれか一つを必ず○で囲むこと**

(        ) 個室のみ希望

(        ) 個室希望だが、4人部屋でも可(個室の選考に漏れた場合、二次選考として4人部屋の選考を申し込む)

鹿児島大学理事(教育担当) 殿

私は、このたび鹿児島大学学生寮に入寮したいので、保証人連署のうえ、関係書類を添えて提出します。

平成        年        月        日

本人

保証人

本人との続柄 (        )

**【記入についての注意】**

1. 保証人は、保護者を原則とする。(留学生の場合、保証人は日本国籍の方に限ります。)
2. 提出された書類等は返却できませんので、⑤⑦⑩の書類は原本でなく、写し(コピー)を提出してください。
3. 記入事項は真実を記入すること。後日虚偽の事実が判明した場合は、退寮していただくこともあります。
4. この書類は、入寮選考及び緊急時の連絡以外の目的には一切使用しません。

平成29年7月1日時点で記載してください

《記入例》

# 入 寮 願 書

(在学学生用)

写真貼付  3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽の正面向きのもの (縦4cm×横3cm)	平成	法 文	学部	法政策	学科	3	年
	27	年度入学	研究科		課程		
	フリガナ	カ ダ イ タ ロ ウ					
	氏名	鹿 大 太 郎					
性別	男	女	生年月日/年齢	昭和	平成	〇	年 〇 月 〇 日生 / ( 〇〇 ) 才

現住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 (本人携帯電話または自宅電話番号)  
 〇〇〇県〇〇〇〇市〇〇〇町 TEL : ( )  
 〇〇丁目〇〇番〇〇号〇〇アパート〇〇号室 E-meil : @

保証人住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 (電話番号)  
 〇〇〇県〇〇〇〇市〇〇〇町 TEL : ( )  
 〇〇丁目〇〇番〇〇号 E-meil : @

保護者等	続柄	氏名	年齢	職業	上記(保証人以外の緊急連絡先)	① 給与収入	② 給与外所得
	父	鹿大 一郎	52	自営業	携帯電話や職場など、緊急時に連絡がとれる連絡先を記入(保護者のみで可)	円	〇〇〇
母	鹿大 花子	48	パート	円		円	
祖母	鹿大 ウメ	70	年金受給者	円		円	
兄	鹿大 玲男	23	会社員	円		円	
↑ 同一生計の家族を記入 ↓				円		円	
				円		円	

就学者	続柄	氏名	年齢	学年	在学学校名	通学別
	本人	鹿大 太郎	21		国立 鹿児島大学	自宅外
姉	鹿大 サクラ	22	大 4	私立 〇〇大学	自宅・自宅外	
弟	鹿大 二郎	16	高 1	県立 〇〇高等学校	自宅・自宅外	
妹	鹿大 桃子	12	小 6	市立 〇〇小学校	自宅・自宅外	
				立	自宅・自宅外	

備考 ※該当者のみ  
 学資負担者死亡等の場合 年 月 ( 才 ) 申請者との続柄:

特別な家庭事情	※障害者のいる世帯	※長期療養者のいる世帯	※風水害等の被害にあった世帯	その他
	① いない 2. いる	1. いない ② いる ( H28 年 6月 から ) 病名 : 〇〇〇〇〇	① 該当なし 2. 該当あり	被害にあった年月 ( 年 月 )
	本人(出願者)との続柄 〇〇 年間必要医療費 〇〇〇 千円 年間必要医療費 千円			

※ 内は大学側の記入欄ですので申請者は記入しないでください。

