（別紙４）

寄 宿 舎 入 居 申 請 書

年　　月　　日

長野県看護大学長　様

１　申請者住所

２　申請者氏名

３　自宅電話番号　　―　　―

４　本人携帯電話　　―　　―

下記のとおり寄宿舎に入居したいので申請します。

記

入居希望年月日　　年　　月　　日（　　）

※ １　希望者多数の場合は、遠隔地の学生を優先します。状況によっては入寮できない場合があります。

※ ２　入居可能年月日は、令和６年３月23日（土）以降となります。

※ ３　入寮希望年月日は原則として変更出来ません。なお、清掃の状況により、必ずしもご希望に添えないことがあります。その場合は、申請者へご連絡します。

※ ４　部屋、棟は選べません。予めご了承ください。

※ ５　４月第一週は、入学式等あり入居手続きができませんので、他の日をご記入ください。

※ここには記入しないでください。

Ａ ・ Ｂ　　室