

入 寮 願

年 月 日

理事・副学長（教育・学生担当） 殿

入 学 年 度 _____年度

所属学類・研究科（研究科は専攻まで記入すること）

受 験 番 号

（在學生は学籍番号） _____

本 人 氏 名

（申請者本人が
署名すること）

保 護 者 氏 名

（保護者本人が
署名すること）

電 話（ _____ ） _____

下記の理由により、福島大学学寮に入寮を希望します。別紙のとおり入寮希望調書に証明書を添付して申請しますので、許可くださるようお願いいたします。

記

（入寮を希望する理由）

※ 記入いただいた個人情報は、入寮選考のために利用され、その他の目的には利用されません。