

受付番号	No	選考結果	
------	----	------	--

## 学生レジデンス入居申込書

平成 年 月 日

学校法人誠広学園 理事長 様

学校法人誠広学園「学生レジデンス」の入居を下記のとおり申し込みます。

入居希望者	学校名				学科・専攻					
	入試区分 <small>(該当項目に印を付けてください。)</small>	・AO ・指定校推薦 ・自己推薦 ・公募推薦(1次) ・公募推薦(2次) ・公募推薦(3次) ・一般入試(1次) ・一般入試(2次) ・社会人・学士等特別(前期) ・社会人・学士等特別(後期)								
	年次	年	氏名	印		性別				
	現住所	〒								
	電話番号									
	入学確約	確約する			入居確約	確約する				
	入居期間	平成	年	月	日	~	平成	年	月	日
	保護者	氏名						印		
現住所		〒								
電話番号										

### < 記入上の留意事項 >

- 1 学校名...入学予定の平成医療短期大学を記入してください。
- 2 年次...在学生のみ記入してください。
- 3 入学確約...平成医療短期大学への入学を確約できる場合は「確約する」を で囲んでください。
- 4 入居確約...学生レジデンスへの入居が許可された場合に、入居することが確約できる方は、「確約する」を で囲んでください。
- 5 入居期間...原則として修学年数の3年間としますが、希望する期間を記入してください。
- 6 保護者...保護者の氏名、住所、電話番号を記入してください。
- 7 印...学園整理欄ですので、記入しないでください。