Date: 年 月 日 Year Month Day

**(1)** 

滋賀医科大学国際交流会館長 殿 To: The Director International House, Shiga University of Medical Science

> 申請書署名(代理申請者氏名・印) Applicant's Signature

## 入居申請書 APPLICATION FOR RESIDENCE

下記のとおり滋賀医科大学国際交流会館に入居したいので申請します。

I hereby apply for admission to the International House, Shiga University of Medical Science (SUMS).

記 Details

	Details				
申請者の氏名及び性別 Applicant's Name and Sex	(フリガナ) (In Katakana on top)				□男 Male □女 Female
国 籍		生	年月日	年	月 日
Nationality			e of Birth	Year	
- Tradiciality		240	所属・指導者		
所属・身分 Status at SUMS	□ 研究者 Foreign Researcher		所偶·指导有 Adviser	Ammated	Department and
	□ 留学生 Foreign Student □ 学部学生 Undergraduate S □ 大学院学生 Graduate Studen □ 研究 生 Research Studen □ その他 Other	nt			
経費等の別 Expenses	□ 国費 Japanese Government □ 私費 Self □ 政府派遣留学生 Gov. of His / Her Country □ その他:名称 Other Sponsor: Name				
在学予定期間 Period of Stay in SUMS		日 から Day	年 To: Yea	月 r Month	日 まで Day
入居希望期間 Desired Period of Residence	' '	日 から Day	年 To: Yea	月 r Month	日 まで Day
入居希望居室 Desired Type of Room	□ 単身室 Single □ 夫婦室	€ Couple	□ 家族	室 Family	
現 住 所 Present Address					
	氏 名	生年	<b>F</b> 月日	性別	続 柄
	Name	Date	of Birth	Sex	Relationship
同居家族					
Accompanying Family Members					
Members					