様式第３号
Form 3

Date:　　年　　月　　日
Year　Month　Day

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

氏　　名 Name(in print)

署　　名
Signature

入　　居　　届
NOTIFICATION OF ARRIVAL AT INTERNATIONAL HOUSE

下記のとおり滋賀医科大学国際交流会館に入居しましたので、誓約書を添えてお届けします。
This is to state that I have taken up residence at the International House, Shiga University of Medical Science, and have pledged to abide by the Regulations of the House.

記
Details

1　入居年月日　　年　　月　　日
Date of Arrival　　Year　Month　Day

2　居室番号　　第　　号室
Room Number　　No.

3　同居家族
Accompanying Family Members

氏　　名 Name	生年月日 Date of Birth	性別 Sex	続　　柄 Relationship	パスポート番号 Passport Number

4　パスポート写し添付欄
Passport Copy