

岡村・小長井記念財団提供宿舎（家族用） 申請書

Residence Housing Application (Family type) Okamura & Konagai Memorial Foundation

申請年月日 Date of Application:

年Y 月M 日D

氏名 Name	フリガナ Katakana				
	Please	姓 LAST NAME	名 First Name	Middle Name	
生年月日 Date of Birth	年 Y 月 M 日 D	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M	<input type="checkbox"/> 女 F	
学籍番号 Student ID No.					
国籍 Nationality					
入居希望期間 Period of Stay	From: 年Y 月M 日D ~ To: 年Y 月M 日D				
連絡先 Tel & E-mail	TEL: E-mail:				
現住所 Present Address					
指導教員・連絡先 Advisor at YNU, Tel & E-mail	氏名 Name:		TEL:		
	E-mail:				
在籍予定期間 Study Period at YNU	From: 年Y 月M 日D ~ To: 年Y 月M 日D				
留学生内訳 Source of fund	<input type="checkbox"/> 私費 Privately financed <input type="checkbox"/> 国費 Government-sponsored <input type="checkbox"/> 外国政府派遣 Foreign Government-sponsored				
所属部局名 College/ Graduate School	所属学部・学府 Name of College / Graduate School				
入居申請理由 Reason for application					
奨学金* Scholarship*	<input type="checkbox"/> 円 : 奨学金名 yen : Name of scholarship <input type="checkbox"/> 無 None				
同居家族 Accompanying Family	氏名 Name	性別 Gender	続柄 Relation	年齢 Age	職業/学校等 Profession/School

* 申請時点で受けている奨学金の金額と名称

* Please fill in the scholarship amount and name received at the time of application.

入居申請者の学生証と、入居希望者全員の在留カードのコピーを添付してください。

Please attach the copy of student ID of the applicant and the copies of residence cards of the applicant and family members.