様式２号（第３条第２項関係）

長崎県職員独身寮入居推薦書

　一般財団法人長崎県職員互助会　代表理事　様

　長崎県職員独身寮（　　　　寮）に入居を希望する下記の者について推薦しますので、入居についてご許可いただきますようお願いいたします。

　　年　　月　　日

（代表者　職・氏名　印）

|  |  |
| --- | --- |
| 入居者氏名 |  |
| 所　属　名 |  |
| 入居予定期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名又は　団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 〒ＴＥＬＦＡＸＥ－ＭＡＩＬ |

* 所属名は、大学の場合（○○大学○○学部／研究科○年）、その他団体の場合（団体名及び所属部署名）を記載。