

## 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<br>団体名 |                           |
| 所在地          |                           |
| 担当部署         |                           |
| 担当者氏名        |                           |
| 連絡先          | 〒<br>TEL<br>FAX<br>E-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。