

長崎県職員独身寮入居申込書

一般財団法人長崎県職員互助会 代表理事 様

一般財団法人長崎県職員互助会が管理運営する「長崎県職員独身寮」に入居申込をいたします。

入居希望日 年 月 日
 希望入居期間 年 月 日 から 年 月 日まで
 入居を希望する独身寮 (左の欄に を記入してください。)

記入欄	地区名	独身寮名	所在地
	下五島	三友寮	五島市木場町 116
	上五島	有川寮	南松浦郡新上五島町有川郷 2507-6
	壱岐	知新寮	壱岐市郷ノ浦町東触 342-4
	対馬	和貴寮	対馬市巖原町宮谷 98

(所属する団体の担当窓口を経由して提出すること)

申込日		年 月 日	
申込者	ふりがな		
	氏 名	印	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
	所 属 名		
	連 絡 先	〒	
		現住所	
		TEL (自宅)	(携帯)
FAX			
	E-MAIL		
親権者 (法定代理人)	上記独身寮への入居を承諾のうえ、申込みに同意します。		
	ふりがな		
	氏 名	印	
	申込者との続柄		
	連 絡 先	〒	
		現住所	
		TEL (自宅)	(携帯)
FAX			
	E-MAIL		

この様式は、一般財団法人長崎県職員互助会が認める者のうち未成年者が申込みを行う場合に使用するものとする。

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。

裏面へ

その他特記事項

食物アレルギーなどありますか

なし ・ ある ()

駐車場利用の有無

なし ・ ある (「ある」の場合車種)