

## 学生寮 桐花寮

(日本赤十字秋田看護大学・日本赤十字秋田短期大学学生専用)

### 入寮申込書

FAX 送付先： 018-839-8501

申し込み日	平成 年 月 日
入寮希望者名	(ふりがな ) 氏名：
学科	<input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科
生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名	(ふりがな ) 氏名：
自宅住所	〒
保護者連絡先	自宅電話番号： 携帯電話番号： メールアドレス：
本人連絡先 <sup>*1</sup>	携帯電話番号： メールアドレス：
寮費支払い方法 <sup>*2</sup>	<下記2タイプからお選び下さい> <input type="checkbox"/> 現金一括先払い どちらかご選択下さい → [6ヶ月・12ヶ月分] <input type="checkbox"/> 自動口座引き落とし(月毎の分割払い)
駐車場利用	希望する ・ 希望しない
その他	

#### 注記\*

- \*1 携帯電話番号は、地震や火災時の安否確認など、入寮後の緊急時の連絡に使用します。
- \*2 現金一括払いと、毎月の自動口座引落としからお選び頂けます(一括の半年払いか1年払いの場合、分割よりも12,000円/年お得です)。