

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	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 <input type="checkbox"/> 大学院
区分	<input type="checkbox"/> 新入生 <input type="checkbox"/> 在校生
生年月日	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 ^{*1}	携帯電話番号：
寮費支払い方法 ^{*2}	<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)
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)。



申込はこちらからもできます