

Aobadai House 入居申請書 Application for Aobadai House

| | | | |
|---|--|---|--|
| ふりがな | 性別 Gender | 配偶者の有無 Marital Status | 写真 PHOTO |
| 氏名 Name (学籍番号 Student ID Number : _____) | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female | <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married | |
| 生年月日 Date of Birth | 年 (yy) 月 (mm) 日生 (満才) (age:) | 国籍 Nationality | |
| 現住所 Address 〒 | | | |
| Tel: _____ Mobile: _____ E-mail: _____ 研究室内線 Lab Ext: _____ | | | |
| 学院/研究科/学部 School | 系/専攻/学科 Department | 研究室 Lab. | |
| <input type="checkbox"/> 研究員 Researcher <input type="checkbox"/> D・M・B 年 <input type="checkbox"/> 研究生 Research Student | <input type="checkbox"/> 大岡山キャンパス Ookayama campus | <input type="checkbox"/> すずかけ台キャンパス Suzukakedai campus | <input type="checkbox"/> 田町キャンパス Tamachi campus |
| 現課程の卒業・修了見込年月 Expected Date of Graduation/Completion | 年 (yy) 月 (mm) | 上級課程への進学予定 You wish to continue to..? | <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral program <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's program <input type="checkbox"/> 他大学に進学予定 To other university |
| 経 済 状 況 Financial Situation | | | |
| 仕送り Financial Support by Family | 月額平均 円 Average Monthly (¥) | | |
| RA・アルバイト等 RA・Part-time Job etc. | 職種 Job | 月額平均給与収入 円 Average Monthly Salary (¥) | |
| 奨学金 Scholarship | 名称 Name | 月額 円 Monthly (¥) | 受給期間 年 月 日～ 年 月 日 Term (yy) (mm) (dd) (yy) (mm) (dd) |
| 現在の住居費 Current Rent | 月額 円 Monthly (¥) | | |
| 授業料免除 (直近年度) Exemption from tuition fees | 前期 1st Semester <input type="checkbox"/> 全額免除 Full <input type="checkbox"/> 半額免除 Half <input type="checkbox"/> 不許可 None <input type="checkbox"/> 申請予定/結果待 will apply/applied 後期 2nd Semester <input type="checkbox"/> 全額免除 Full <input type="checkbox"/> 半額免除 Half <input type="checkbox"/> 不許可 None <input type="checkbox"/> 申請予定/結果待 will apply/applied | | |
| 入居希望理由、その他 Reasons why you wish to live in, etc. | | | |
| | | | |
| 入居希望期間 Period you wish to live | 年 (yy) 月 (mm) 日 (dd) ~ 年 (yy) 月 (mm) 日 (dd) | | |
| 指導教員の承認 (研究室所属者のみ) Academic Advisor's Approval | | 氏名 | 印 |
| 上記記載事項に相違ありません。The above statement is true and correct. | | | |
| Date | 年 (yy) 月 (mm) 日 (dd) | 氏名 Name | 署名/印 Signature/Seal |

学生支援課使用欄

受付日時： 年 月 日 時 分 受付者：