様式第１(4)号（第２条関係）

**（外国人研究者用）**

Form No.1 (4)

　　 年　　月　　日

(Date) Year Month Day

香川大学副学長　殿

Vice President Kagawa University

申請者署名（代理申請者氏名）

Signature of Applicant

入　　居　　申　　請　　書

APPLICATION FOR ADMISSION INTO KAGAWA UNIVERSITY HOUSING

下記のとおり香川大学宿舎に入居したいので、申請します。

I hereby request permission of residence in Dormitory as follows:

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者の氏名及び性別  Name and sex | （フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 男Male  女 Female | | |
| 連絡先  Email and Mobile Phone | メールアドレス E-Mail  携帯電話 Mobile Phone | | |
| 国籍  Nationality |  | 生年月日  Birthday | 年　　月　　日生  Year Month Day |
| 本学での受入部局  Faculty/Division at KU | ※滞在目的：  Raeson for comig to Kagawa University | | |
| 担当教員  Name of Counterpart | 所属・職名・氏名  Affiliation / Job Title / Name /Singniture | | |
| 滞在に係る支援金等  Source of funding | 受給あり　Receive　　　/　　　受給なし　NOT Recieve  支給元：  Name of provider/sponsor | | |
| 滞在期間  Residence status in Japan | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  From 　To | | |
| 入居希望期間  Desired Period of Stay at Dormitory | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  From 　To | | |
| 日本語によるコミュニケーション  Japanese Language  Communication Ability | よくできる 　・ できる ・ あまりできない ・ できない  Very able　 / Able 　/ 　 Not very able / Unable | | |
| 喫煙の有無  Do you smoke? | はい　Yes　　　いいえ　No | | |
| 入居する宿舎について  Regarding the allocation of room | 入居が認められた場合、本学の申し合わせに基づき、本学が指定する寮に入居が可能です。  If permission is granted, a room will be allocated based on the terms previously agreed upon by all faculties. Contact the  International Group for more details on the dormitories.  【香川大学留学生宿舎】各宿舎についての詳細は国際課へお問い合わせください。  ・香川大学花園寮 Kagawa University Hanazono Dormitory  ・香川大学留学生会館 Kagawa University International House  ・香川大学留学生会館 Kagawa University International House | | |
|  |  | | |