

※欄は記入を要しない

※No.			
※ 受 付	令和	年	月 日
※ 判 定			

入 寮 願 書

令和 年 月 日

公益財団法人青森県育英奨学会理事長 殿

ふりがな
本人氏名

印

私は青森県学生寮へ入寮したいので、別紙関係書類を添えて入寮の申込みをいたします。

本 籍			
現 住 所	(〒)		
生 年 月 日	平成	年	月 日 (満 才)
出 身 高 校 名			
高校卒業年月日	平成 令和	年	月 日 [卒 業 卒業見込]
現 在 の 学 籍	立 大学 専門学校	学部 学科 / 課程	学科 学年 学年
入 寮 期 間	令和 1 1 年 3 月末まで入寮可能であることを理解したうえで申込みます。		チェックを入れてください ☐