

学生寮希望調査票

出願者氏名 \_\_\_\_\_

国 籍 \_\_\_\_\_

東川町で滞在するに当たり、入居する学生寮について以下の通り希望します。

1. 寮及び部屋タイプの希望

(性別欄に☑後、【 】希望順位1～3をつける)

男性

【    】 国際交流館マ・メゾン東川 東館 (1人部屋) 月額 45,000 円/月

【    】 国際交流館マ・メゾン東川 西館 (1人部屋) 月額 39,000 円/月

【    】 国際交流館マ・メゾン東川 西館 (2人部屋) 月額 29,000 円/月

女性

【    】 国際交流館マ・メゾン東川 東館 (1人部屋) 月額 45,000 円/月

【    】 東川町国際交流会館 東館 (2人部屋) 月額 36,000 円/月

【    】 東川町国際交流会館 西館 (2人部屋) 月額 29,000 円/月

2. 2人部屋を希望する場合、以下の該当するものに☑をつけてください。

同じ国・地域出身の人との同室を希望する

同じ国・地域出身ではない人との同室を希望する

同じ国・地域出身の人との同室を希望するが、同じ国・地域出身ではない人との同室でも構わない

留意事項

- ・寮及び部屋については希望通りにならないことがあります。
- ・学校及び寮の代表者で公正な手段により部屋を決定することに同意します。

留意事項について確認しました。

年       月       日

出願者署名 \_\_\_\_\_