

DORMITORY APPLICATION FORM FOR SHORT TERM STAY AT MEIWA RYO

TO : Dean of Dormitory Affairs of Kumamoto National College of Technology

1. Name _____

2. Affiliation _____

3. Telephone and Address (where we make contact in case of emergency)

Relationship _____

Telephone + _____ and/or + _____

Street _____ City _____

State/Province _____ Postal Code _____ Country _____

4. Present illness(if any, indicate it) _____

5. Period of stay : from (Day /Month /Year : _____ / _____ / 20 _____)

to (Day /Month /Year: _____ / _____ /20 _____)

6. Room number / (_____)

Room Key number/(_____), Desk Key number/(_____)

I hereby agree to keep the rules and regulations of the dormitory.

Signature _____

Name (in block letters) _____

Date: _____

短期滞在者用明和寮入寮願

寮務主事殿

1. 氏名 _____

2. 所属 _____

3. 緊急連絡

連絡先（例えば、保護者） _____

電話 _____

4. 既往症または現在治療している病気（もしあれば下記に書いてください）

5. 滞在期間：平成 年 月 _____日から _____ 日 まで

6. 部屋番号： _____、 居室鍵番号 _____、 机の鍵番号 _____

滞在期間中、明和寮の規則を守ることを誓います。

氏名 _____

年月日： _____