

申込日 年 月 日

湖国寮入寮申込書 (□予備登録、□正式申込)

(該当する方にチェックしてください)

公益財団法人湖国協会 御中

申込受付窓口：湖国寮

Tel・Fax 0422-55-1135

私は、募集要項並びに湖国寮の管理に関する諸規定を承諾のうえ、下記の入寮予定者の入寮を申込みます。

申込者 (契約者・保護者)	住所	フリガナ 〒
	氏名	フリガナ (生年月日) 印 Tel Fax 携帯 E-mail

入寮予定者 (入寮希望学生)	住所	フリガナ 〒
	氏名	フリガナ (生年月日) 印 携帯 (申込者との続柄) E-mail <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	高校名	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み
	入学先	<input type="checkbox"/> 入寮時()年在籍 <input type="checkbox"/> 入学予定

入寮予定日	年 月 日
-------	-------

緊急連絡先 (できれば 都内 又は 近隣県)	住所	〒
	氏名	フリガナ (入寮者との続柄) Tel Fax

保護者の住民票住所が滋賀県以外の方の場合は、以下の項目もご記入下さい。

私(推薦者)は、入寮希望者の湖国寮入寮を推薦致します。 年 月 日

<入寮予定者が滋賀 県外出身者の場合> 推薦者 (各滋賀県人会会長)	住所	〒
	氏名	(滋賀県人会名) 印 Tel 滋賀県人会

注)各滋賀県人会会長の推薦は必須とします。

個人情報取り扱いに関する同意書

契約当事者である私は、私が提出した個人情報の取り扱いについて、御協会が個人情報保護法の規定の趣旨に則り、扱われることに同意します。

年 月 日

契約者名

印