

様式1

入 寮 願

下記の理由により、茨城県立中央看護専門学校生徒寮への入寮を希望します。
なお、許可されました際には、寮の諸規則に従います。

記

1 入寮の理由

2 通学する場合の距離 約 k m

3 通学する場合の所要時間 約 時間 分

4 通学する場合の方法（電車、バス、自転車、徒歩、自家用車）

令和 年 月 日

茨城県立中央看護専門学校長 殿

助産学科・看護学科（3年課程・2年課程）

（何れかに○をつける）

学年 年

本人 住所 〒

氏名

保護者 住所 〒

氏名