(別記様式第1号) **熊本大学国際交流会館入居許可申請書**

Application to Rent a Room at the Kumamoto University International House

熊本大学大学教育統括管理運営機構長　殿

To Director of the Headquarters for Admissions and Education, Kumamoto University

　　 　 　　　年(Year)　 　 　月(Month)　　 日(Day)

**熊本大学国際交流会館入居の申請をします。**

I would like to apply to rent a room at the Kumamoto University International House.

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者氏名** (Applicant’s Name)　　　　　　　　　　性別Gender: 男Male □ 　女Female □  （姓Family） 　　　　 　　（名First）　　　　 　　 （ミドルMiddle）  **＊名前の読み方のカタカナ表記 (**Please provide your name in Katakana.) | |
| **生年月日** (Date of Birth)　　　　年(Year)　 月(Month)　　日(Day) | **国　籍** (Nationality) |
| **大学名** (Name of Your University) | |
| **申請者署名**(Applicant’s Signature):　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（Telephone # or E-mail Address） | |

1. **入居希望区分の順位を入れてください。**(Room Type: please fill in with your preferred order of choice)

**第1希望（First choice）：**

□　単身室 (Single Room) 　□ルームシェアタイプ単身室（Quad Shared Room）

**第2希望（Second choice）:**

□　単身室 (Single Room) 　□ルームシェアタイプ単身室（Quad Shared Room）

1. **入居希望期間** (Period to Rent)

**□1年one year**

(From 2021 年(Year) 10月(Month) ～ Until 2022年(Year) 8月(Month)）

**□半年a half year**

（From 2021 年(Year) 10月(Month) ～ Until 2022年(Year) 2月(Month)）

**３．入居許可通知書はあなたの大学の国際課に送ります。国際課で受け取ることができない場合は、住所とE-mail**

**アドレスを教えてください。**

Permission of residency will be sent to the international office at your university. If you can not receive it there, please provide your contact information．

|  |  |
| --- | --- |
| 住所Address | 〒 |
| Email |  |

**※国際交流会館は敷地内全面禁煙です。**

**\*IH is non-smoking in all locations whether public spaces, shared areas or private rooms.**