

契約番号			部屋番号				
5	6	0	0	1	0	0	

大岡インターナショナルレジデンス入居審査申請書【留学生1LDKタイプ用】

YNU Ooka International Residence Housing Application Form (Student 1LDK Type Room)

大岡インターナショナルレジデンスに入居したいので下記の通り申請致します。なお入居が認められた場合は部屋の決定に従い、各施設の定める諸規則を遵守することを誓います。Herewith I wish to apply for accommodation at YNU Ooka International Residence. I shall strictly observe rules and regulations and do understand that room placement decision made by the management is final. I have read the application guidelines and am aware of the requirement for stay (mark a check ✓)

フリガナ/Katakana							
氏名(漢字)	姓			名			
Name/Block Letters	Last			First(Middle)			
国籍/Nationality				性別/Gender	男 M / 女 F		
生年月日/ Date of Birth	年(yr)	月(mth)	日(day)	契約時使用言語(希望) Preferred Language	日本語 · 英語(*1) Japanese English		
E-mail (*2)				TEL (Incl.Country Code)			
住所/ Address in Home Country	〒						
部屋タイプ/ Room Type	<input type="checkbox"/> 家族室1LDK/Family Type Room 1LDK (47m ²) _____号室(Room #)						
同居家族/ Accompanying Spouse	氏名/Name		性別/Gender	続柄/Relation	職業/Profession		
希望入居期間/ Period of Stay	20 年(yr) 月(mth) 日(day) ~ 20 年(yr) 月(mth) 日(day)						
※3月、9月の退室の場合、3月25日または9月17日までに退室して頂くことになります。 ※The end of the period has to be on/before 25th in March or 17th in September							
所属(予定)/ Affiliation	学部・研究科・学府・国際教育センター					年次	
	College / Graduate School of					/ISC	Yr
	指導教員名/Academic Advisor			学籍番号/Student ID	受験番号/Exam No.		
身分/ Student Status/ Source of Support	<input type="checkbox"/> 学部生/Undergraduate Student <input type="checkbox"/> 大学院(修士)生/Master <input type="checkbox"/> 大学院(博士)生/Doctor						
	<input type="checkbox"/> 研究生(予備教育生を含む)/Research(incl. Preparatory) <input type="checkbox"/> 特別研究学生/Special Research						
	<input type="checkbox"/> 特別聴講学生/Special Audit						
	<input type="checkbox"/> 国費/MEXT Scholarship (研究留学生/Research・学部留学生/Undergraduate・日韓生/Japan-Korea・日研生/Japanese Studies・教研生/Teacher Training)						
	<input type="checkbox"/> 政府派遣/Foreign Gov. Scholarship (マレーシア/Malaysia・高水平/CSC・その他/Other)						
	<input type="checkbox"/> 私費/Privately Financed (PPT・ILP・IMP・JICA・DD・GDACS・その他/Other)						
在学期間/Enrollment Period	From: 20 年(yr) 月(mth) 日(day) ~ To: 20 年(yr) 月(mth) 日(day)						
進学予定/ Post-Graduate Plans	From: 20 年(yr) 月(mth) 日(day) ~ To: 20 年(yr) 月(mth) 日(day)						
□留学/Student <input type="checkbox"/> その他/Other (Type)							
申請書提出日/Date: 20 年(yr) 月(mth) 日(day) 署名/Signature_____							

(1*)日本語/英語の十分な能力がない場合、契約時に必ず自身で通訳を用意すること。/

If neither Japanese/English spoken an interpreter is to be arranged on applicant's own responsibility.

(2*)入居資格審査の結果通知はこちらのE-mailへ送られます。/Screening result will be sent to this E-mail address.

(3)学生、大学院生の方は、ご利用いただける駐車場はありません。/There is no parking space for undergraduate and graduate students.

※個人情報について/Privacy Policy: 本書にご記入頂いた個人情報の全項目は、当物件における入居審査の目的で横浜国立大学及び建物管理会社・運営会社間で利用されます。/All personal information received will be used by Yokohama National University and buildingmanagement companies for the purpose of screening applicants.

〈貸主記入欄〉

FOR OFFICIAL USE ONLY		申請管理番号【 <input type="text"/> 】	
YNU欄		IC欄	
入居資格確認日	/ 担当_____	入居日	/ Rm#_____

積水ハウスシャーメゾンPM東京株式会社
お客様情報保護方針
(利用目的通知用要約版)

弊社は、お預かりした大切なお客様情報を、「住まい」「住環境」「街づくり」全般に及ぶ積水ハウスグループの事業を営む中で、グループ会社各社とともに、次の各目的にて適切に利用させていただいております。

- (1) 積水ハウスグループの事業における各種商品・サービスの提供及びこれらのアフターサービスの提供
- (2) 商品・サービス提供に関連する各種手続（融資、許認可取得、登記等）の支援、取次
- (3) 積水ハウスグループの事業における営業活動（商品・サービスに関する資料等の送付又はお届け、資産活用関連情報提供等）
- (4) 商品・サービスの開発、改善
- (5) 上記各目的に付帯する事項

弊社は、お預かりした情報の保護に万全を期すことはもとより、ご本人に関する情報の開示・利用停止等ご請求やその他お客様情報に関するご相談を承る窓口を次のとおり設置し、お客様のための利用を心がけてまいります。

積水ハウスシャーメゾンPM東京株式会社 総務部
電話番号：0120-397-377
e-mail アドレス：ftk-cs-skw@sekisuihouse.co.jp

弊社「お客様情報保護方針」の全文は、弊社ウェブサイト（<https://www.sekisuihouse-f-tokyo.co.jp/>）において公表しており、本社、各事業所においても紙面を常備いたしております。

以上