

# 入寮希望者アンケート

このアンケートは、入寮希望者とその生活状態をより理解するためのもので重要です。入寮の可否には関係ありませんが、項目全てに全員回答してください。

ふりがな		生 年 月 日	性別	学年	現住所：
氏 名		昭和・平成 年 月 日			電話 ( ) 携帯電話 必ず連絡のとれる時間を記入してください。 時 ~ 時
学部・学科・課程		学部			学科 課程
家族 連絡 先	ふりがな		続柄	現住所：	
	氏 名			電話 ( ) 携帯電話	
主たる学資負担者					
健康状態（持病，アレルギーなどがあれば具体的に）と喫煙					
喫煙（○で囲む）： 有 無					
ボランティア活動・スポーツ・趣味：					
自己判断による自分の性格（長所と短所など）：					
自動車，バイクの運転：自動車の免許： 有 無（有の場合，入寮後運転の希望を する しない） （○で囲む） バイクの免許： 有 無（有の場合，入寮後運転の希望を する しない）					
経済的理由以外にも入寮希望の理由があれば書いてください。					
コロナワクチン接種状況（○で囲む）		1回接種済	2回接種済	3回接種済	
		4回接種済	接種していない		
コロナワクチン4回目接種希望有無（○で囲む）			有	無	
その他					
大学記入欄					