

## 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：  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								
氏名		昭和・平成 年月日											
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：  電話 ( ) 携帯電話									
	氏名												
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													
<p>喫煙（○で囲む）： 有 無</p> <p>ボランティア活動・スポーツ・趣味：</p> <p>（複数回答可）</p>													
自己判断による自分の性格（長所と短所など）：													
<p>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)</p> <p>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）</p>													
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。													
<p>コロナワクチン接種状況（○で囲む）</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">1回接種済</td> <td style="width: 33%;">2回接種済</td> <td style="width: 33%;">3回接種済</td> </tr> <tr> <td>4回接種済</td> <td colspan="2">接種していない</td> </tr> </table> <p>コロナワクチン4回目接種希望有無（○で囲む）</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">有</td> <td style="width: 50%;">無</td> </tr> </table>						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		有	無
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												
有	無												
その他													
大学記入欄													