様式／Form７（第５条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 家族同居願APPLICATION　FOR　ADMISSION　OF　FAMILY | 写真photo3×4㎝同居者（Family)Taken　within6　months |

帯広畜産大学国際交流会館長　殿

To:　The　Director，O.U.L.H.　　　　　　　　　日付／Date:

申請者氏名／Name　(Applicant):

居室番号／Room　No.:

私(入居者)は，下記のとおり本学国際交流会館の私の部屋に家族を同居させた　いので願い出ます。

I hereby wish to apply for my family's admission to my room of this International House.

１　入居希望期間／Desired term of residence:

・ From　　　　　　　　から　through　　　　　　　　まで.

２　新たな同居家族／Accompanying　family　members.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名／Name | 性別／Sex | 続柄／Relationship | 生年月日／Date of birth |
|  | M・F |  | 外国人登録　Alien reg No. |
|  |  |
| 旅券番号　Passport　No. |
|  | M・F |  |  |
|  |  |
|  | M・F |  |  |
|  |  |

３　添付書類／Appended document:　…　健康診断書／Medical examination certificate.