

(学) 2-05 号様式

学生部長	学生支援課長	学生支援課長補佐	係	合議

下 宿 届

年 月 日

びわこ学院大学
びわこ学院大学短期大学部

学長 殿

学籍番号 番

(こちらで記入します。)

氏 名

保護者氏名

私は、自宅からの通学が困難なため、下記のとおり下宿いたしますので、保護者連署によりお届けいたします。

記

下宿先郵便番号

住 所

電話番号