

群馬大学留学生の民間住宅入居に係る機関保証届出書
Application of GU rental apartment' insurance and guarantor

所属・学年 Faculty/grade	学 部 Faculty	学科 Major	年次 Grade
在 学 身 分 P o s i t i o n	<input type="checkbox"/> 正規課程学生 Undergraduate Student/Graduate Student <input type="checkbox"/> 研究生 Research Student <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 Exchange <input type="checkbox"/> 特別研究学生 Special Research Student <input type="checkbox"/> 科目等履修生 Non-degree Student		
学 籍 番 号 Student ID NO.			
入 学 年 月 Enrollement year and month	年 月 MM /YYYY	卒業（修了）予定年月 Estimated year of graduation(completion)	年 月 MM /YYYY
フリガナ Kana of your name			
氏 名 N a m e			
生 年 月 日 Date of Birth	西暦 年 月 日 MM/DD/YYYY	性 別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female 国籍・地域 Nationality
現在の連絡先 Present contact address	住所 Address		
	電話 Phone — — (〒 Zip code: —)		
同居する者の氏名等 Name of cohabitants	(続柄 relationship) 職業		
	Occupation :		
	(続柄 relationship) 職業		
	Occupation :		
	(続柄 relationship) 職業		
	Occupation :		
希望物件住所 (取扱業者) Name of residence	(業者名 Agency name :) (連絡電話番号 Phone :)		

(Name of its agent)	
契約予定期間 Residential Agreement Term	西暦 年 月 日 MM/DD/YYYY ~ 西暦 年 月 日 MM/DD/YYYY
家賃額(月額) Monthly rent	円 JPY
加入保険 Insurance plan	保険名称 Insurance name : 留学生住宅総合補償 JEES(Renter's Insurance for Foreign Students Studying in Japan) 加入期間 Contract Term : 年 year

※□には、該当箇所にレ印を入れる。

Check the appropriate box "□" if it applies to you.

群馬大学留学生の民間住宅入居に係る機関保証を受けたいので上記のとおり届出ます。

I hereby report as above to live and be covered with the institution insurance plan for the private accommodation.

なお、契約完了後は、1週間以内に契約書の写し1部を提出致します。また、上記の届出内容に変更が生ずる場合は、群馬大学学務部国際交流課留学交流係へ直ちに届出ます。

I will also submit one sheet copy of my residential agreement within 1 week after its completion. And if there is a change in this report, I will immediately report its content to the contact person in the International Exchange Office of Gunma University.

西暦 年 月 日

MM/DD/YY

署名 Signature : _____