

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 or Graduate/grade	学部 Faculty 大学院 Graduate School	学科 Department 専攻 Major	年次 Grade 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/研究学生 Exchange Student <input type="checkbox"/> 科目等履修生 Non-degree Student		
学籍番号 S t u d e n t I D N O .			
入学年月 Enrollment 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 K a n a o f y o u r n a m e			
氏名 N a m e			
生年月日 D a t e o f B i r t h	年 月 日 YYYY/MM/DD	性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 M    国籍・地域 <input type="checkbox"/> 女 F    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 Add of new residence (Name of its agent)	(取扱業者名 Agency name :          ) (連絡電話番号 Phone :          )		
契約予定期間 Residential Agreement Term	年 月 日 ~ 年 月 日 YYYY / MM / DD          YYYY / MM / DD		
家賃額（月額） M o n t h l y r e n t	円 JPY		

加 入 保 険 I n s u r a n c e   p l a n	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、群馬大学国際課学生国際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 Office of Gunma University.

西暦            年    月    日

YYYY / MM / DD

署 名 Signature : \_\_\_\_\_