

(様式 10)

## 入 舎 願

令和 年 月 日

JCHO東京山手メディカルセンター  
附属看護専門学校長 殿

私は、社会保険中央看護専門学校寄宿舍「睦寮」に入舎したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

入舎後は、寄宿舍生活の秩序を乱すことのない用、規則を守り、規律ある生活をすることを誓います。

ふ り が な  
学生氏名 印

上記の者、入舎後は規則に従い規律ある生活をするよう守らせてます。  
また、一身上に関する一切のことは保証人が引き受けます。

保証人氏名 印  
生年月日 年 月 日生  
本人との続柄 ( )

現住所 〒

(様式 11)

退 舎 願

令和 年 月 日

JCHO東京山手メディカルセンター  
附属看護専門学校長 殿

第 学年 (第 回生)

学生氏名 印

保証人 印

下記の理由により、令和 年 月 日で退舎いたしたく、許可くださるよう  
お願い致します。

理 由

退舎後本人住所 〒

電話

保証人住所 〒

電話