# 様式第32号（学生寮管理要綱第6条関係）

**退　　寮　　届**

　　　　　　　年　　月　　日

佐賀県医療センター好生館看護学院長　様

学科　　　学年

部屋番号　　　　　号室

氏　　名

私は、下記により退寮したいのでお届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　退寮年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　検査希望日　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　退寮理由

（注意）

１　退寮届は、退寮する7日前までに提出すること。

２　学生寮管理要綱第10条に基づき、検査希望日に居室や附属設備の状況検査を行う。

３　退寮時に部屋の鍵を返却すること。

※この届に記載されている事項については、退寮手続き以外の利用目的には使用することはありません。