

大阪大学春日丘ハウス 長期宿泊施設 入居申請書
Application Form of Osaka University Kasugaoka House Long-stay Accommodation

受入部局 Department in OU 受診診療科 Consultation department	受入教員 Supervisor	所属 Affiliation		
	・ 担当医 doctor in charge	職・氏名 Position/ Name 電話番号 Telephone No.		
		E-mail		
	事務担当 Administrative Personnel	職・氏名 Position/ Name		
		電話番号 Telephone No.		
		E-mail		
入居 申請者 Applicant's Information	(フリガナ)			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of Birth			
	国籍 Nationality 性別 Gender			
	大阪大学での 受入身分 Acceptance status of Osaka University	所属 Affiliation		
		身分 Status/ Position		
		電話番号 Telephone No.		
		e-mail		
		来学目的 Purpose of Visit		
		従事期間 Contracted Period of Engagement		
		～		
申請内容 Contents of Application	入居希望タイプ Desired Room Type		A · B · C	
	入居希望期間 Desired Period of Stay		～ out	
	期間延長の可能性の有無 Possibility of extension		有 yes ／ 無 no	
同居 家族等(B・Cタイプのみ) Co-habiting Family ※B・Ctype only	氏名 Name		生年月日 Date of Birth	性別 Gender
				続柄 Relation
緊急連絡先	入居当日に連絡がつく電話番号 (Emergency Tel Number)			
その他 特記事項 Other Remarks				

大阪大学での受入身分 Status/ Position

- 外国人研究者/Visiting Research Scholar
- 外国人特任教員/Specially Appointed Professor / Researcher
- 招へい研究者/Visiting Scholar
- 大学院生（共同研究等に携わる他の大学または研究機関の者に限る）
/Graduate Student (only who belongs to other institution and does research with OU researchers)
- 医員（研修医）／ Jnior-Resident, Medical Intern
- 医病・歯病の患者・患者家族/Patient and his/her family (treated in OU hospital)
- その他/Others