

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 Accomodation					
受入部局 Department in OU ・ 受診診療科 Consultation department	受入教員 Supervisor ・ 担当医 doctor in charge	所属 Affiliation			
		職・氏名 Position/ Name			
		電話番号 Telephone No.			
	事務担当 Administrative Personnel	E-mail			
		職・氏名 Position/ Name			
		電話番号 Telephone No.			
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		下記リストよりお選びください/choose from the below list	
		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-habitting Family ※B・Ctype only	氏名 Name		生年月日 Date of Birth	性別 Gender	
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