## 2024 年度入居案内 里見寮(男子寮)

1. 住 所: 〒272-0827 千葉県市川市国府台 2-8-30(教養部キャンパス内)



- 2. 名 称:東京医科歯科大学学生寄宿舎(里見寮)
- 3. 設 置:昭和38年(平成22年3月全面改修)
- 4. 建物設備:
  - ①鉄筋コンクリート造り4階建で、個室(約15 m²)です。
  - ②共同施設として、談話室、ランドリー室があります。
  - ③居室にはユニットバスがありますが、共同浴場もあります。
- 5. 居室設備:

ユニットバストイレ、キッチン(IH ヒーター1基付き)、冷蔵庫(冷凍室あり)、エアコン、机付ベッド、椅子、クローゼット、下駄箱、LAN システム(無料)が完備しています。

- 6. 入居期間: 2024 年 4 月1日以降の希望する日~2026 年 3 月 17 日
  - (1回限り入寮期間延長の申請が可能です)
- 7. 入居後の費用:
  - ①寄宿料は月額 17,800 円です。
  - ②居室の光熱水費は各自のメーターに基づき実費を支払ってください。
  - ③共通施設光熱水費の実費分を毎月お支払いただきます。
  - ④以上の経費は、「授業料引き落とし口座」から毎月大学が引き落としをします。
  - ⑤初回寄宿料引き落とし時に退去後のルームクリーニング代として 34,650 円を徴収するほか、 自治会費を徴収します。
  - ⑥その他、各種消耗品費(電球等)は自己負担になります。
- 8. 入居時期:
  - ①入居決定後ですが、4月1日以降となります。
  - ②引越荷物はご本人が受け取れるよう手配してください。
- 9. 収容人員:70名
- 10. 募集人員:20 名程度
- 11. 入寮選考:選考実施要領は別添「2024年度新入寮生の選考について」のとおりです。
  - ※本学 HP にも案内がございますのでご確認ください。https://www.tmd.ac.jp/campuslife/support/dormitory/dormitory.html(ホーム>学生生活>学生生活サポート>学生寮について)

## Information for Satomi Dormitory (Men's dormitory), AY2024

1. Address: 〒272-0827 2-8-30 Kounodai, Ichikawa-city, Chiba



- 2. Name: Satomi dormitory
- 3. Construction: 1963 (Overall renovation in March, 2010)
- 4. Building facilities:
  - (1) It is a 4-story building made of reinforced concrete. Rooms are all single rooms. (About 15 m²).
  - (2) There are lounge and laundry room as common-facilities.
  - (3) There is a unit bath in each room, and a communal bath as common-facilities.
- 5. Room equipment:

Unit bath, kitchen (one IH heater) ,refrigerator with freezer, air-conditioner, combination furniture of bed and desk, chair, closet, shoes box, Free LAN system)

6. Period of residence: Less than 2 years (From April 1, 2024 to March 17, 2026)

(You can apply for a one-time extension of the dormitory period.)

- 7. Expenses:
  - 1) The lodging charge is 17,800 yen per month.
  - (2) As for utilities, we charge actual expenses based on a meter of each room.
  - ③As for utilities of common-facilities, we charge the actual expenses.
    (We divide those expenses equally to the boarders)
  - (4) The above-mentioned expense are paid to the university through account transfer every month.
  - ⑤ You should pay self-government fee and room cleaning fee. Self-government fee is 30,000yen per year, and it will be collected by the dormitory committee. Room cleaning fee is 34,650yen, and it will be collected at the time of first withdrawal.
  - (6) In addition, the various expendable supplies costs (electric bulbs etc.) have to be paid by residents.
- 8. Move-in day:
  - 1 After April 1st, 2024 (during April)
  - 2 Make the arrangements, you can receive your packages directly.
- 9. Admission capacity: 70 people
- 10. Offer number: About 20 people
- 11. Selection: As for the details of the selection, refer to the attached "Selection of new boarders, AY2024"

\*Check the following website (university HP) for more information. https://www.tmd.ac.jp/campuslife/support/dormitory/dormitory.html (Home > Student life > Student Support > Dormitory)

## 2024 年度・新入寮生の選考について(男子寮)

入居希望者は、下記の書類を提出し手続きをしてください。

### ■提出書類

- 1. 入居願(学生寄宿舎管理運営責任者宛て) ※入居希望日は、4月1日以降の日とします。
- 2. 家庭調書〈No. 1〉、家庭調書〈No. 2〉 ※本人の住所は書類提出時の住所
- 3. 保護者の最新の源泉徴収票、または確定申告書の控(コピー可) ※配偶者が扶養に入っていない場合は、配偶者分も提出
- 4. 兄弟(姉妹)の在学証明書

申請期限に間に合わない場合は提出しなくても結構ですが、選考上の重要事項でもあるので、正確に記入してください。虚偽が発覚した時は、入寮許可を取り消すことがあります。

- 5. 障害者手帳等の写し(障害者のいる世帯のみ)
- ■提出先(<mark>必ずメールで提出すること</mark>。大学に直接持参・郵送しても一切受理しません。) kousei.adm@ml.tmd.ac.jp 東京医科歯科大学 学生支援事務室学生支援総括係メールタイトルは「里見寮入寮申請+名前」にしてください。

#### ■申請期限・入居許可の告示

区分	申請期限(厳守)	入寮許可の通知
前期日程合格者及び在学生 (推薦・編入学を含む)	3月12日(火)	3月22日(金)頃本人宛に結果をメールします。 25日(月)までに届かない場合はご連絡下さい。
後期日程合格者	3月25日(月) 12:00	3月29日(金)頃本人の連絡先へメールします。

#### ■問い合わせ先(書類提出先)

学生支援事務室 kousei.adm@ml.tmd.ac.jp

※入居希望者が多くいらっしゃいます。通常のアパート・マンションも並行して探していただきますようお願いいたします。

大学ホームページでもアパート・マンション情報を掲載しておりますので参考にしてください。 https://www.tmd.ac.jp/campuslife/support/apartment/index.html

# Application instruction, AY2024 Satomi Dormitory (Men's Dormitory)

Applicants for the dorm should follow the procedure below.

#### Application requirements

- 1. Application for admission %The rooms are going to be ready on April 1st.
- 2. Household record<No. 1>, Household record<No. 2>XThe address on the paper must be the one you live in now.
- 3. Parent's or legal guardian's copy of a certificate of income. Such as the latest final tax return or the withholding tax certificate.
- 4. School certificate of brothers and sisters
- 5. Copy of an identification booklet for the handicapped (including family members)

#### Application Submission

Applicants should submit application documents to Student Support Unit [kousei.adm@ml.tmd.ac.jp] by email. Our office receives only applications sent by email. Please fill in email title [Satomi dormitory application\_Applicant's Name].

## Application deadline

Application Qualification	Application Deadline	Notice of Application Result
Those who passed the first round entrance exam and current students (including recommended student and transfer student)	Tuesday, March 12	It will be sent to each applicant by email around March 22. If you should not receive it by March 25, please email to our office.
Those who passed second round entrance exam	Noon, Monday, March 25	It will be sent by email around  March 29.

#### Submission and Inquiries

Student Support Unit, Student Support Office, Tokyo Medical and Dental University

Email: kousei.adm@ml.tmd.ac.jp

<sup>\*</sup>There are many students who wish to move into our university's dormitory. Please look for other apartments in parallel. Apartments' information: https://www.tmd.ac.jp/campuslife/support/apartment/index.html

# 入居願(里見寮)

## **APPLICATION FOR ADMISSION (Men's Dormitory)**

(学生寄宿舎管理運営責任者)

学生支援•保健管理機構長 殿

To: Tokyo Medical and Dental University

(Director of Student Support and Health Administration Organization)

所属			学部			Ė	学科
Faculty						研到	名科
学年	年	学籍番号					
Grade	<del>"</del>	Student ID					

新入生は学籍番号の記入は不要です

New students do not have to write student ID.

学生寄宿舎(里見寮)に入居したく、別紙書類を添えて保護者等連署のうえ願い出ますので、 許可くださるようお願い致します。

I hereby apply for admission to  $Satomi\ dormitory$  with attached documents and joint signature of parent, etc.

ent, et	.C.						
				(入居希望日)	年	月	日
			Desired date	e of entering	уууу	mm	dd
年	月	日					
		本人	現住所 Current addres	ss:			
		Applicant	(〒 − )				
			氏名 Name:				
			 (携帯)電話 Phone num	ber:			
			メール E-mail:				
		保 護 者	住所 Address:				
		等	(〒 − )				
		Parent, etc.					
			 氏名 Name:				
			Дърмане.				
			(携帯)電話 Phone num	ber:			
			メール E-mail:				

# 家庭調書 Household Record (NO.1) (入居選考用)

年 月 日提出

	ふりがな			学科	Medical Dental Nurse Technology	学 年			
	氏 名			(専攻)	医·歯·看·検  Oral Health Oral Engineer Grad  ロ・エ・院		年		
本 人	Name			Faculty	ロ・エ・院 	Grade			
Applicant	生年月日			現住所	〒 — (TEL	_	— )		
	Date of Birth	yyyy <b>年</b>	<b>月</b> 日生	Current					
				Address					
保護者等 Parent, etc.	ふりがな 氏 名 Name			現住所 Address	〒 − (TEL	-	- )		
	年 月	立		└ 中学校卒業(J	unior high)				
学 歴	年 月	立	ī	 高等学校卒業	E(High school)	写	真		
Academic	年 月						Photo		
Record	年 月			3cm	×4cm				
職 歴	年 月								
Work experience	年 月								
	続柄	氏 名	生年月日	年齢	勤務先∙通学	先(公·私)			
	Relationship	Name	Date of birth	age	Office/School (p	ublic/private)			
家族構成	父								
Family	母								
structure									

(注)通学先については公立・私立の区別も()内に記入してください。

Note: When you write family member's school name, please indicate public or private.

o 就学者について(家族に就学者がいる場合は下記に記入してください。)

Siblings in JAPAN (If there are students in your family, please fill out the following column.)

_	•		_	•	
続柄	氏 名	学校区分 Division of school	学年	通学区分	授業料免除
Relationship	Name	Primary/Junior high/High/university Grade		Home/ Lodging	Tuition Exemption
		小学·中学·高校·大学·専門		自宅·自宅外	有∙無
		小学·中学·高校·大学·専門		自宅·自宅外	有·無

## ο 通学所要時間について

Time and route to TMDU from home in Japan

交通機関名 Name of transportation	利用区間 Ride section	所要時間 T	ake time
		時間	Minutes
		時間	分
		時間	分

# 安庭調聿/Na 2\( λ 民選去田)

ふりがな	
氏 名	
Name	

豕姓铜音(N0.2/(人店选有用)	氏 名						
Household Record No.2	Name						
o 入寮希望事由(父母の退職など特別な事情がある場合は、詳しく記入してください。) Reason for apply (If there are special circumstances like resignation of parents, fill out in detail.)							