

令和6年度愛媛大学医学部学生宿舎入居募集要項

医学部学生宿舎は、愛媛大学の厚生施設として、医学部学生等に経済的な居住空間と良好な勉学環境を提供することを目的として設置されています。

本宿舎は、大学メインキャンパスの東方約 15 km の愛媛大学重信キャンパスの中に位置し、学生宿舎としては恵まれた環境にあります。

入居希望する者は、この要項に従い申請の手続きをしてください。

入居の選考は、学生生活委員会で選考します。

なお、入居できる期間は 2 年間とします。ただし、引き続き入居を希望する場合は更新手続を行ない、委員会で認められれば、2 年間の入居期間延長が可能です。（医学科最大 6 年、看護学科最大 4 年まで）

1. 募集人員 (単位：人)

入試別	人数
社会人・編入学	10 名程度
総合型・学校推薦型選抜	
前期日程	

2. 応募資格

学生宿舎に入居できる者は、医学部に入学する学生とし、経済的な事情から入居を希望する者で、原則として自宅から通学所要時間が 2 時間以上を要する者としてします。

3. 必要書類

(1) 入居申請書

(2) 家庭状況調書（入居申請書裏面）

(3) 家庭の所得を証明する書類

・就学者を除く家族全員の令和 5 年度所得証明書（令和 4 年分）

(4) 選考結果通知書の返信用封筒

角 2 号 < 33.2 cm × 24 cm > に 470 円切手を貼り、「速達」と朱書し、郵便番号・あて先を明記したもの

(5) その他

障がい者又は長期療養者・災害等に該当する場合の証明書（写）

その他大学が必要と認めた書類

4. 応募方法

3 の必要書類を送付する封筒の表側に合格した選抜方法により「入居申請書在中（社会人・編入学）」「入居申請書在中（総合型・学校推薦型選抜）」「入居申請書在中（前期日程）」等と朱書したものを郵送又は持参してください。

5. 受付期間

対象者	受付期間
社会人・編入学	合格発表日～令和6年3月1日(金)必着
総合型・学校推薦型 選抜	
前期日程	令和6年3月6日(水)～3月11日(月)必着

6. 選考結果の通知

対象者	選考結果発表日
社会人・編入学	令和6年3月13日(水)
総合型・学校推薦型 選抜	
前期日程	

※ 選考結果は、応募者に郵送で通知いたします。また、電話連絡を合わせて行います。

7. 宿舍の概要

宿舍施設は、鉄筋コンクリート4階建で、2012年2月末に完成しました。バス(洗面付)・トイレ・洗濯機パン・ミニキッチン・クローゼット・照明器具・エアコン等を備えた個室(60室)となります。各居室にインターネットの配線が設備され、無料Wi-Fi(※)の利用も可能です(有線で利用することもできます)。

また、コインランドリーが設置されていますので、利用できます。入居者の医学部構内の駐車場利用は認めていませんので、注意してください。

※Wi-Fi利用にかかる利用者負担額について、R6年度以降増額の可能性がありますのであらかじめご了承ください。

8. 入居者が負担する経費 (R6年3月現在の金額であり、変更の可能性あり)

- 寄宿料 月額 22,000 円(居室1人室 20.5 m²)
- 共益費 月額 2,000 円(予定)
- 清掃費(退去時の清掃代: 20,000 円)
- その他宿舍生活に必要な経費 食費・電気料・水道料・消耗品費等

9. 消防設備の点検等について

法令に基づき年2回実施しています。事前通知の上、点検のため職員が入室しますのでご協力をお願いします。その他緊急時に入居者不在の場合も入室することがありますのでご了承願います。

また、あいレジデンス入居者には愛媛大学医学部防災訓練参加(毎年秋実施)を義務づけています。

〔申請書送付先/問い合わせ先〕
〒791-0295 愛媛県東温市志津川
愛媛大学医学部学務課学生生活チーム
TEL 089-960-5177

医学部学生宿舎入居申請書

年 月 日

医学部学生生活委員長 殿

年度入学

医学部

学科

ふりがな

氏 名

印

医学部学生宿舎に入居したいので、関係書類を添えて申請します。
使用については、医学部学生宿舎規程などの規則及び大学の指示に
反しないことを確約します。

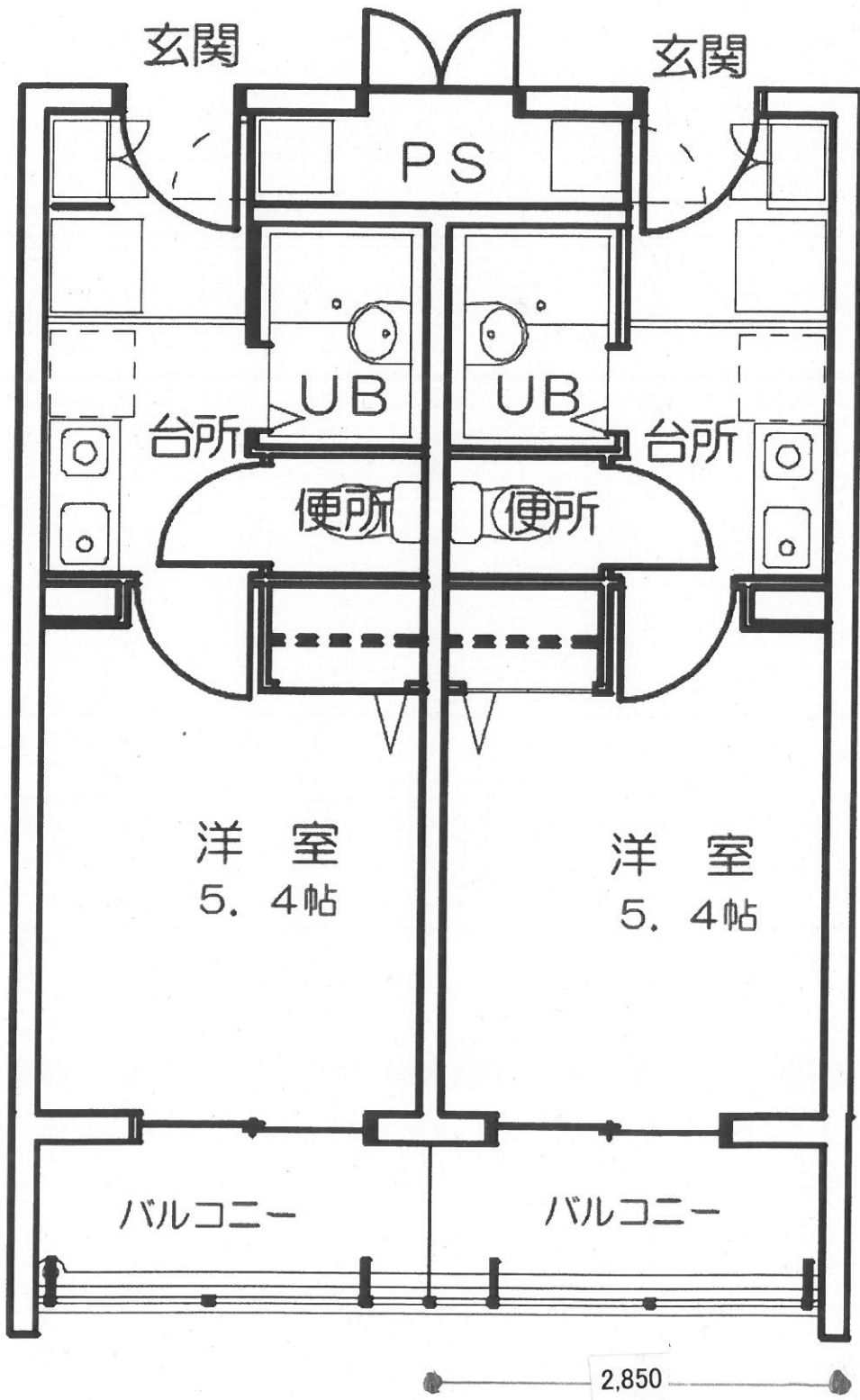
(裏面記入事項あり)

家庭状況調書

ふりがな		男・女	令和6年度入学					
氏名			医学部	学科				
生年月日			<input type="checkbox"/> 前期課程	<input type="checkbox"/> 学校推薦型				
			<input type="checkbox"/> 総合型	<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 編入学			
現住所	〒		電話(携帯)	-	-			
保護者住所	〒		電話(携帯)	-	-			
健康状態		健康 ・ やや不健康 ・ 不健康						
家族状況・同一世帯の家族全員	続柄	氏名	年齢	職業	同居別居	勤務先・学校名・学年(2024.4現在)	2022年分の所得	
							給与所得	事業所得
障害関係者	障がい者又は長期療養者氏名					障がいの種別又は長期療養の期間等		
災一害年等以内	被災年月日		被災額		備考			
	年 月 日							

下記の書類を添付してください。

- ① 就学者を除く家族全員の令和5年度市町村の所得証明書（令和4年1月～令和4年12月分の所得）
 - ② 家族に障がい者又は長期療養者・災害等に該当する場合については、その証明書の写しも併せて提出してください。
- その他大学が必要と認めた書類。



玄関

玄関

PS

UB

UB

台所

台所

便所

便所

洋室
5.4帖

洋室
5.4帖

バルコニー

バルコニー

3,345

3,855

1,200

2,850

重信キャンパス

〒791-0295
東温市志津川454
TEL 089-964-5111(代)

アイコン凡例

- ▲ 出入口 P 駐車場
- P♿ 身体障害者用駐車場
- 🚲 駐輪場 🍴 食堂・カフェ

キャンパス内全面禁煙

学務課 (1階)

- J 医学部食堂 カフェテリアアルス
- J 医学部ショップ アルストア
- K マイドゥ

あいレジデンス

SHIGENOBU CAMPUS

