※見学を希望する方は予約制となっております。マドリーヌへFAX（052-835-4178）でご送付ください。

受 験 生 見 学 予 約 書

年　　月　　日　　時ごろ　見学希望

受付　　年　　月　　日

見学の部屋	マドリーヌ　第一希望（　　号室）第二希望（　　号室） マドリーヌ・ドゥ　第一希望（　　号室）第二希望（　　号室）					お部屋タイプの希望 1. バス・トイレ別 2. ユニットバス
物件住所	マドリーヌ　：名古屋市昭和区山手通2丁目7−5 マドリーヌ・ドゥ　：名古屋市昭和区山里町62−9				見学予定日（当館）	月　日予定
入居希望者	ふりがな		性別	生年月日		
	氏　名			昭和・平成　年　月　日（　才）		
	出身校	高校				
	受験校	大学　学部				
		入試種別：推薦・一般入試　合格発表日　月　日　時				
		大学　学部				
		入試種別：推薦・一般入試　合格発表日　月　日　時				
		大学　学部				
		入試種別：推薦・一般入試　合格発表日　月　日　時				
希望の部屋	第一希望	号室	第二希望	号室		
賃貸条件	家　賃		保証金			
	共益費		入館金			
	駐車場		その他			
予約金入金日	年　月　日	入金先金融機関： 三菱UFJ・三井住友・みずほ・静岡・岡崎信金・ゆうちょ				
保護者	ふりがな			生年月日		
	氏　名			昭和・平成　年　月　日（　才）		
	現住所					
	電話番号		携帯番号			
	現在住居	1.自己所有　2.民間所有　3.社宅　4.親元　5.その他				
	勤務先			勤務先電話		
	勤務先住所			業　種		
	勤続年数	年	年収（税込）	万円	役職名	

山手女子学生会館マドリーヌ　　担当：伊藤
〒466-0815　名古屋市昭和区山手通2-7-5　TEL.052-836-8900　FAX.052-835-4178