

※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。

## 受験生予約書

<b>年      月      日      時ごろ 見学希望</b>
--------------------------------------

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)	お部屋タイプの希望 1. バス・トイレ別 2. ユニットバス 3. シャワー・トイレ・洗面台別 4. ロフト・シャワー・トイレ・洗面台別 5. ロフト・バストイレ別		
	マドリーヌ・ドウ 第一希望(      号室)    第二希望(      号室)	見学予定日 (当館)	月      日 予定	
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・ドウ :名古屋市昭和区山里町62-9			
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+水道費		入館金	
	インターネット		保険	当館ファミリー共済・大学生協等
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		

入居審査等に必要な項目ですので、下記枠内を漏れなくご記入ください。

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