

※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

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)	お部屋タイプの希望		
	マドリーヌ・ドウ 第一希望(号室) 第二希望(号室)	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		
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	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	号室	入館金	80,000円	
賃貸条件	家賃	保証金	30,000円	
	共益費+ 管理費+水道費	14,100円	退去時 基本清掃料 50,000円	
	インターネット	2,900円	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: 十六銀行・三井住友・三菱UFJ・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