

※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。

見学予約書

平成 年 月 日

太枠の中をご記入ください。

平成 年 月 日 時ごろ 見学希望

申込者(保護者名)		
住所	〒 TEL	
ふりがな氏名	Ⓜ	
生年月日	明・大・昭 年 月 日	
職業又は勤務地	所在地	
	会社名	TEL
	役職名	

入館者	ふりがな氏名	生年月日	申込者との続柄
	住所	〒	
	本籍地		
	出身校	高校	
	学校名	大学	学部
	入試種別	推薦・一般(前・後)・その他()	合格発表日

マドリーヌ記入欄

受付日	年 月 日
電話番号	
室番号	号室
駐車場	
入館の連絡	年 月 日
入館予定日時《引越日》	月 日 時
保証金	年 月 日 ¥
室料	年 月 日 ¥
共益費	年 月 日 ¥
ご希望の部屋1	
ご希望の部屋2	