

徳川女子会館 入居希望

エントリー申込書

この度は当会館にお問合せを頂き誠に有り難うございます。ご希望の方は以下の用紙にご記入の上、FAX又はメール添付にてお申込下さい。なお、エントリーは無料です。

お部屋のご希望確認・割当ては、エントリー申込順にご案内させていただきます。正式にお申し込みいただく際は、入館申込書及び入館申込約定書をご記入いただき申込金を承ります。

FAX 03-5926-7998 Email: mail@seikanen.com

申 込 者 (保 護 者)									
住 所	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 都道 市区 府県 町村								
自宅TEL	ー ー ー			自宅FAX	ー ー ー				
保護者携帯電話	ー ー ー			昼間の連絡先	ー ー ー				
フリガナ				印	性別	生年月日		入館希望者との続柄	
氏 名					男・女	年 月 日			
職業	会社名			業 種	部署役職		年 収	万円	

入 館 希 望 者									
住 所	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー				TEL	ー ー ー			
					携帯電話	ー ー ー			
フリガナ									
氏 名									
生年月日	年 月 日		(満 才)						
出身校又は 在 学 校	(年 生)								
入学予定校 又は受験校	1.	(学 部)		合格済	又	発表	月	日	
	2.	(学 部)		合格済	又	発表	月	日	
	3.	(学 部)		合格済	又	発表	月	日	
	4.	(学 部)		合格済	又	発表	月	日	
	5.	(学 部)		合格済	又	発表	月	日	
入館希望日	年 月 日			希望部屋など					
				希望支払方法	月額 ・ 年額				