

入 館 申 込 書

下記により入館の申込みをします。

なお申込金1万円は 銀行振込 とし、平成 年 月 日までに振込みます。
 郵便振替

申込者 (保護者) 年 月 日

住 所	〒				
電 話	F A X				
携帯電話	日中のご連絡先		1. 自宅	2. 会社	3. 携帯
フリガナ					
氏 名	印	生 年 月 日	昭 平	年 月 日	
メールアドレス					
勤 務	職 業	役 職			
	会 社 名	勤続年数 年			
	所 在 地 〒				
		電 話 () -	F A X () -		

※役職・勤続年数については必須項目ではございません。

入 館 者

住 所	〒				
フリガナ					
氏 名			申込者との続柄		
生年月日	昭 平	年 月 日			
メールアドレス					
在 籍 校 (出身校)	中 学 高 校 大 学	科 / 学部	学 年	都 道 府 県	
受 験 予 定	<input type="checkbox"/> 転居の為、受験校なし <input type="checkbox"/> 受験予定あり <input type="checkbox"/> 進路決定済み				
	①	大学	学部	発表 / 平成	年 月 日
	②	大学	学部	発表 / 平成	年 月 日
	③	大学	学部	発表 / 平成	年 月 日

ご検分及び面談には () 平成 年 月 日頃 当館を訪問する。
() 後日連絡する

備 考 欄					
-------	--	--	--	--	--

※窓の向き、階層等のご希望がございましたらご記入お願いいたします。

〈アンケート〉当館をどのようにしてお知りになりましたか? (該当箇所には○印をご記入ください。※複数解答可)

	Web	パンフ	学校	その他	氏名や名称をご記入ください
文京カテリーナ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高 校	ご 紹 介	
首都圏学生会館協会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	専 門 学 校	雑 誌	
学生会館ガイドブック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大 学	不 動 産 業 者	
その他 Web/パンフレット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	予 備 校	そ の 他	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			