受付番号										
平成	年	月	Ħ							

## 

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にてお申込下さい。エントリーは無料です。その後、正式申込へ至った際には申込金承ります。 2019 年度(平成31年4月)入居募集開始の際には、エントリー申込者を優先にご案内 させていただきます。 後日、入居に関する申込書などをご送付させていただきます。

電話番号&FAX 03-3943-1910 MAIL hosen-njk@apricot.ocn.ne.jp

申 込 者 (保護者)													
	住 所	₹	_		都道 府県		市区町村						
É	宅TEL		_	_		自宅F	自宅FAX			_			_
保護	養者携帯電話		-	-		昼間の	連絡先			_			_
	フリガナ						性	別	生年月日		入館希望者との続柄		
氏 名						認印		男	明治·大正·昭和		ī		
							女			年 月 日			
職業	会社名					業種				部署	• 役職		
業	所在地					勤続年数			年	年	収		万円

入 館 希 望 者											
住所	〒 −							TEL	-	-	
住所								携帯電話	-	-	
フリガナ											
氏 名											
生年月日	昭和・平	成	年	月	目	(満	才)				
出身校又は 在学校						(	年生)				
入学予定校 又は受験校	1.					合格済	•受験予定	発表	月	日	
	2.					合格済	•受験予定	発表	月	日	
	3.					合格済	•受験予定	発表	月	日	
入館希望日	平成 年 月 日			希望契約年数 2		2年 · 1年					
		Р	-1	希望	支払方法	月額 ・ 年額					

(H26.4.1)