


入館申込書

物件名 フォーリーフ女子学生会館	部屋希望 無・有	西・東・北	F
所在地 札幌市中央区北四条東2丁目1番地	部屋番号	記入しないでください	
ご利用の割引にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 早期割 <input type="checkbox"/> 高校生割 <input type="checkbox"/> 冬期割 <input type="checkbox"/> 進路決定割(キャンセル返金不可)			
月額料金 ①家賃39,000円・②管理費16,000円・③食事代27,750円 ④水道料2,200円・⑤暖房料5,000円 合計89,950円 ※希望者弁当料金別途			

入館要綱・館内規則・HPを確認しました。記載の通り申込みを致します。(入館申込金は振込み致します。)

申込日 年 月 日 氏名 ⑩

この申込に関する連絡先	入館者との関係
確認希望時間	①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

入館者	フリガナ		生年月日	 Four Leaf	入館者の写真を添付下さい(4×3)
	氏名		年 月 日		
	現住所	〒	歳 国籍		
	在学		携帯電話		
	進学予定校		E-mail		
	第一志望		□受験予定 □結果待ち 月 日発表 □進学決定		
第二志望		□受験予定 □結果待ち 月 日発表 □進学決定			
第三志望		□受験予定 □結果待ち 月 日発表 □進学決定			
※受験の方は結果が出ましたら必ずご連絡下さい。					
持病	□なし □あり()	アレルギー	□なし □あり()		
常備薬	□なし □あり()	副作用歴	□なし □あり()		
既往歴や伝達事項					

契約者・保護者	フリガナ		生年月日	配偶者の有無 有・無	自宅電話	
	氏名		19 年 月 日		FAX	
	現住所	〒	歳 国籍		携帯電話	
	勤務先	名称			重要事項説明	WEB希望 ・ 対面希望
		所在地	〒		説明時E-mailアドレス	
					入館者との関係	
				電話		
				FAX		
				業種	職種	
				勤続	年 月 収	
入館生緊急連絡先	フリガナ				住所	
	氏名				男・女 続柄	
					固定電話	
					携帯電話	

注意事項

- ・お申込内容に虚偽・申告漏れがあった場合は契約期間中であっても退館して頂く場合がございます。
- ・食物アレルギーをお持ちの方は別紙【申請書】を同封ください。供給会社と協議の結果お受けできない場合もございます。
- ・仮予約は受付しておりません。就学地変更、その他の理由によるキャンセルは3/10迄です。
- ・【申込時】契約者様の健康保険証(写)を添付、【契約締結時】住民票(世帯全員分)・入館生の進路先がわかる書類が必要となります。
- ・【入館申込金】は入館要綱記載の口座へお振込み下さい。【申込書他】は会館宛へお送りください。
- ・希望するお部屋については申込書到着(申込金振込完了)順で承っておりますので、ご希望に添えない場合があります。
- ・株式会社Casa保証サービスの申込書及び東京海上ミレア/ウェスト少額短期保険株式会社「お部屋の保険ワイドII」の保険申込を兼ねております
- ご記入頂いた個人情報「株式会社Casa個人情報取扱規定」「東京海上ミレア/ウェスト少額短期保険株式会社個人情報取扱について(プライバシーポリシー)」により取り扱われることに同意して申込みします。
- ・契約時の重要事項説明については WEB/対面で行っております。WEB希望の方はメールアドレスを必ずご記入ください。

【申込先】 〒060-0034北海道札幌市中央区北四条東2丁目1番地 フォーリーフ女子学生会館 TEL011-241-2831

記入例

入館申込書

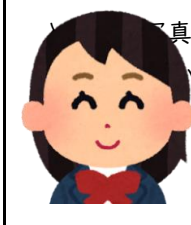
物件名	フォーリーフ女子学生会館	部屋希望	無・ 有 ・ 西 ・東・北	5 F
所在地	札幌市中央区北四条東2丁目1番地	部屋番号	記入しないでください	
ご利用の割引にチェックしてください。				
<input checked="" type="checkbox"/> 早期割 <input type="checkbox"/> 高校生割 <input type="checkbox"/> 冬期割 <input type="checkbox"/> 進路決定割(キャンセル返金不可)				
月額料金 ①家賃39,000円・②管理費16,000円・③食事代27,750円 ④水道料2,200円・⑤暖房料5,000円 合計89,950円 ※希望者弁当料金別途				

入館要綱・館内規則・HPを確認しました。記載の通り申込みを致します。(入館申込金は振込み致します。)

申込日 **2023年 8月 1日** 氏名 **どうみん太郎** (印)

この申込に関する連絡先	090-***-***	入館者との関係	母
確認希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> ①7時~12時 <input type="checkbox"/> ②12時~15時 <input type="checkbox"/> ③15時~18時		

入館者	フリガナ	ドウミン ハナコ		生年月日	2003年 4月 1日	
	氏名	どうみん 花子		18歳	国籍 日本	
	現住所	〒060-0034 札幌市中央区北4条東2丁目8-6				
	在学学校	〇〇市立▲▲高等学校	携帯電話	080-***-***		
			E-mail	h.douminn@***		
進学予定校	第一志望	●●大学	<input checked="" type="checkbox"/> 受験予定	<input type="checkbox"/> 結果待ち	3月 8日	発表 <input type="checkbox"/> 進学決定
	第二志望		<input type="checkbox"/> 受験予定	<input type="checkbox"/> 結果待ち	月 日	発表 <input type="checkbox"/> 進学決定
	第三志望		<input type="checkbox"/> 受験予定	<input type="checkbox"/> 結果待ち	月 日	発表 <input type="checkbox"/> 進学決定
※受験の方は結果が出ましたら必ずご連絡下さい。						



持病	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()	アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(りんご)
常備薬	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(市販の頭痛薬)	副作用歴	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()
既往歴や 伝達事項	りんごを食べると口の周りがかゆくなり赤く腫れます。 別紙アレルギー申請書を同封いたします。		

賃貸契約者・保護者	フリガナ	ドウミン タロウ		生年月日	1969年 7月 17日		配偶者の有無	有・無	自宅電話	011-***-***		
	氏名	どうみん 太郎		18歳	国籍				FAX	011-***-***		
	現住所	〒060-0034 札幌市中央区北4条東2丁目8-6					重要事項説明	WEB希望 ・ 対面希望				
							E-mail	doumin@****				
							入館者との関係	父				
勤務先	名称	株式会社どうみん商事					電話	011-***-***				
	所在地	〒060-0034 札幌市中央区北4条東2丁目8-5					FAX	011-***-***				
						業種	不動産	職種	営業			
						勤続	20年	月収	***万円			

入館生緊急連絡先	フリガナ	ドウミンヨシコ		住所	男・ 女 続柄 母	
	氏名	どうみん よしこ		札幌市中央区北4条東2丁目8-6	固定電話	011-***-***
					携帯電話	090-***-***

注意事項

- ・お申込内容に虚偽・申告漏れがあった場合は契約期間中であっても退館して頂く場合がございます。
- ・食物アレルギーをお持ちの方は別紙【申請書】を同封ください。供給会社と協議の結果お受けできない場合もございます。
- ・仮予約は受付しておりません。就学地変更、その他の理由によるキャンセルは3/10迄です。
- ・【申込時】契約者様の健康保険証(写)を添付、【契約締結時】住民票(世帯全員分)・入館生の進路先がわかる書類が必要となります。
- ・【入館申込金】は入館要綱記載の口座へお振込み下さい。【申込書他】は会館宛へお送りください。
- ・希望するお部屋については申込書到着(申込金振込完了)順で承っておりますので、ご希望に添えない場合があります。
- ・株式会社Casa保証サービスの申込書及び東京海上ミレア/ウェスト少額短期保険株式会社「お部屋の保険ワイドII」の保険申込を兼ねております
ご記入頂いた個人情報が「株式会社Casa個人情報取扱規定」「東京海上ミレア/ウェスト少額短期保険株式会社個人情報取扱について(プライバシーポリシー)」により取り扱われることに同意して申込みします。
- ・契約時の重要事項説明については WEB/対面で行っております。WEB希望の方はメールアドレスを必ずご記入ください。

【申込先】 〒060-0034北海道札幌市中央区北四条東2丁目1番地 フォーリーフ女子学生会館 TEL011-241-2831

「契約者本人確認書類」 添付シート

添付される書類に
チェックをお願い
致します。いづれ
か1点



- 健康保険証(写) 表面 運転免許証 (写) 両面
- マイナンバーカード表面 (写)