

◆ご記入日: 西暦 年 月 日 受付者: _____ 担当者 _____

受付カード記入者 (本人・保護者・())	記入場所 (駒場校舎・弊社本店・ご自宅・電話・FAX・E-mail・他)
フリガナ	郵便番号 (-)
氏名 男・女 ()才	住所
学部生・院生・修士・博士・研究生・()	携帯No. - -
新入生/入学予定・在校生()年	学部/学科(現)・(予定)
PCアドレス()	

◆ご希望条件

入居希望日: / ~ / 迄・頃	予算:()~()万円 迄・前後・の間
希望地域: 駒場・本郷 (徒歩圏内・自転車圏内・電車通学)	通学時間: ()分以内
①()線 ()駅~()駅	備考
②()線 ()駅~()駅	
③()線 ()駅~()駅	
④()線 ()駅~()駅	
他条件	
①建物種類:(アパート・マンション・特になし)	⑤洗濯機置場:(室外・室内)・ランドリー可
②間取り:(1R~・1K~・2K以上)	⑥キッチン:(IH・電気・ガス・特になし)
③床:(洋室[F・CF・CA]・和室・特になし)	⑦居住階:(1階・2階以上・特になし)
④バス・トイレ:(同・別・特になし)	⑧築年数:(新築・築____年以内・特になし)
--- こだわりのご条件 ---	

弊社記入欄

ご紹介状況

資料お渡し方法: 郵送・大学・メール・FAX・その他()

日付	状況
/	
/	
/	

日付	状況
/	
/	
/	