

プログレッソ study room 利用申込書

株式会社 三福総合不動産 御中		申込日 年 月 日	
フリガナ		ICカード番号	ロッカー番号
利用者氏名			
フリガナ			
ご住所			
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	(満 才)
携帯TEL		携帯アドレス	
自宅TEL		PCアドレス	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()		
利用開始日	平成 年 月 日	～	月 日 日まで
利用期間	ヶ月間		日間
利用コース	<input type="checkbox"/> フリー席 <input type="checkbox"/> ロッカー		
利用目的	<input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 国家試験 <input type="checkbox"/> 入学試験 <input type="checkbox"/> その他()		
当自習室をどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()			

プログレッソ study room 利用に際し、(株)三福総合不動産の定める利用規約を遵守します。

同意ご署名

※個人情報のお取り扱いについて

当スタディールームにご入会頂く際にご記入頂きました会員様の個人情報は、当方で責任を持って管理し、第三者に提供する事はございません。個人情報は契約時の確認とその同意ご署名又は案内の送付、メール送信を行う為などのお問合せの手段としてのみご利用させていただきます。

※親権者の同意欄(未成年の方のみ)

申込者()が自習室を利用するにあたり、責任をもって同意致します。

申込者との間柄()

ご署名

印

本人確認のため、身分証(免許証、保険証、学生証、社員証等)のコピーを添付提出ください。

連絡先:0120-952-183 プログレッソ スタディールーム担当まで(受付10:00～17:00)

mail:studyroom@3puku.co.jp