****　　 **教育研究セミナー 申込書**

送信面

 **Fax：03-5259-3505**

裏面「お申込みについて」を

ご一読の上ご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴校名 |  | 都・道府・県 | 都・道・府・県国・市・私 | 立 |  | 高等学校・中等教育学校 |
| ： |  |
| ご住所　（高校・自宅　どちらかを○で囲んでください）※送付物はご記入の住所へ送付いたします。個人情報の取扱いについては裏面をご覧ください。〒　　　　－ |
| ご連絡先 | 電話：（　　　　）　　 　　　－ | ＦＡＸ：（　　　　） 　　　　　－ |
| 該当箇所を○で囲んでください。 | 今回の夏期教育研究セミナーは初回申込・追加申込 | 個人・団体（お申込み人数　　 　名）※貴校より２名以上でお申込みをされる場合は団体となります。 |

↓講座コードは案内書4～9ページの「会場別設置講座一覧」をご覧ください。

↓申込代表の先生に○をおつけください。また、お名前には必ずフリガナをご記入ください。

 記入例は裏面です。

↓休講など緊急の連絡に備え、受講される先生の携帯電話番号をご記入ください。

↓教員歴・科目をご記入の上、過去の教育研究セミナーへの参加の有無について該当箇所を○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込代表****先生** | **フ　リ　ガ　ナ** | **教員歴****[ 科目 ]** | **過去の****教育研究****セミナー****への参加** | **講座****コード** | **講 座 名** | **実施日** | **会場** |
| **受講される先生のお名前** |
|  |  |  年目 [ 　 　] | 有・無 |  |  |  |  |
|  |
| **携帯電話番号** | 　 －　　　 － |
|  |  |  年目 [ 　 　] | 有・無 |  |  |  |  |
|  |
| **携帯電話番号** | 　 －　　　 － |
|  |  |  年目 [ 　 　] | 有・無 |  |  |  |  |
|  |
| **携帯電話番号** | 　 －　　　 － |
|  |  |  年目 [ 　 　] | 有・無 |  |  |  |  |
|  |
| **携帯電話番号** | 　 －　　　 － |
|  |  |  年目 [ 　 　] | 有・無 |  |  |  |  |
|  |
| **携帯電話番号** | 　 －　　　 － |
| **合計****講座数** |  | **合計金額** | **円** | **←申込書が複数になる場合は1枚目にご記入ください。** |

※ 請求書および教材・受講票は申込代表の先生（○印）へ送付いたします。その他の送付先をご希望の場合のみ下の欄にご記入ください。

※ 請求書の送付先と、請求書記載の宛名が異なる場合はその旨ご記入下さい。〈例〉送付先：事務室、お名前：○○、お宛名：△△高等学校長



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書送付先 | 部署名：お名前：お宛名： | 教材送付先 | 部署名：お名前： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（送付先のお名前と異なる場合は記入）

お申込みについて

※申込講座記入例　　　　　　　　　　　　　　　**お申込みについて**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込代表****先生** | **フ　リ　ガ　ナ** | **教員歴****[ 科目 ]** | **過去の****教育研究****セミナー****への参加** | **講座****コード** | **講 座 名** | **実施日** | **会場** |
| 受講される先生のお名前 |
| **○** | スンダイ マナブ | 15 年目[ 数 学 ] | ・無 | 12062　19093 | 東大数学－2017年度入試問題研究－8/12 東京未来学力「読解・数学・科学」リテラシー9/3 東京－ピザを切り分けて－  |  |  |
| 駿台　 学 |
| **携帯電話番号** | 　080 －\*\*\*\* －\*\*\*\* |
|  | スンダイ ハナコ | 1 年目　　　 | 有・ | 3915711077 | 大学入試改革に向けて－過去と現在を知り、未来に生かす－8/6 関西英文読解の教授法－記述から要約まで生徒の「悩み所」を解きほぐす－8/27 東京 |  |  |
| 駿台　 花子[ 英 語 ] |
| **携帯電話番号** | 　090 －\*\*\*\* －\*\*\*\* |

（教員歴は教員になられて何年目かを整数でご記入ください。）

※各講座とも定員に達し次第締め切らせていただきます。（お申込み講座が締切の場合はご連絡いたします）なお、定員に達していない場合は実施日の前日17：00までお申込み可能ですが、**日曜･祝日は受付業務を行っておりません**のでご注意ください。

※**ネット申込みの場合は駿台教育研究所ホームページにアクセスしていただき、専用入力フォームに必要事項を入力して送信**してください。**一度に8名様まで**お申込みいただけます。　URL：http://www.sundai-kyouken.jp/

※請求書、受講票、教材、会場案内をご指定の送付先へお送りいたします。請求書到着後10日以内に、受講料をお振込みください。振込手数料は、ご本人様負担でお願いいたします。請求書、教材等が届かない場合は、お問い合わせください。

**請求書発送予定日 6月19日（月）までのお申込み：6月23日（金）発送**　以降はお申込み日より10日程度で発送

**教材発送予定日　 7月上旬以降順次発送**

　　　　＊受講日の前日～5日前までのお申込みにつきましては、教材等は受講当日に会場でお渡しする場合もございます。

**［受講料のお支払いについて］**

※**2017夏期教育研究セミナーより、受講料の振込口座が変更になりました。詳細は請求書をご確認ください。**

※受講料をお振込みいただく際、振込依頼人欄に、**「申込番号（数字5桁）」→「名前（カナ）」の順番で入力**してください。

（入力例）20001スンダイマナブ

※以下の場合は、FAXまたはメールでお知らせください。

・**申込番号を入れずに受講料を振込む場合、**申込番号、名義人名、高校名(または個人名)、振込日、振込金額をお知らせください。

・**受講料の振込依頼人が高校名と違う場合（学校法人名、ＰＴＡ名、同窓会名などで振込み）**は、「申込番号・名義人名・高校名、振込日、振込金額」をお知らせください。なお、個人でお申込みの先生が個人名で振込みをされる場合は、お知らせいただく必要はございません。

・特別な場合を除き、入金が確認できない場合ご受講いただくことができません。請求書記載の期限までにお振込みをお願いいたします。

**［講座の変更について］**

やむを得ない事情により、お申込みいただいた講座が受講できなくなった場合は、**2017年夏期セミナー期間内に限り**、他の講座に変更していただくことが可能です。

・変更を希望される場合は、先にお申込みいただいた**講座実施日の3日前**までにお申し出ください。

・変更は、変更先の講座が定員に達していない場合に限ります。

**［キャンセルについて］**

受講をキャンセルされる場合には、ご一報いただければ幸いです。なお、受講票送付後のキャンセルには応じかねますので、ご校務等のスケジュールをご確認の上、お申込みくださいますようお願いいたします。なお、他の先生が代わってご受講いただくことは可能です。

**駿台教育研究所では、｢個人情報保護法｣および関連法規に基づき、個人情報を細心の注意を払って取り扱っております。下記の「個人情報の取り扱いについて」をご確認いただき、同意の上で申込書をご提出ください。**

－個人情報の取り扱いについて－

駿台教育研究所では個人情報保護の観点から、ご提供いただきました個人情報は、教育研究セミナーの運営、および教材・資料・案内書等の送付の目的のみに使用し、細心の注意を払って管理いたします。また、お預かりした個人情報の取扱いを外部に委託することがありますが、この場合においても委託契約書を交わし適切な管理をいたします。ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人情報管理者・お問い合わせ先）駿台教育研究所内　顧客情報担当

株式会社 駿台教育研究所

〒101‐0062　東京都千代田区神田駿河台1-7-4　小畑ビル5階

 電話：03-5259-3561　　　FAX：03-5259-3505

URL：http://www.sundai-kyouken.jp/ 　MAIL：kyouken@sundai-kyouken.jp

 受付時間：平日・土曜9：00～17：00

（組織変更のため株式会社となり住所、メールアドレスが変わりました。電話、FAX番号に変更はありません。）