

記入日	年 月 日	※わかる範囲のみの記入でかまいません。 (営業担当が記入代行させていただく場合があります)		※弊社使用欄	
学 校 情 報	学校名/法人名 (フリガナ) ※住所の記入は不要です			TEL	
	都道府県 立			FAX	
	(窓口担当) 記入担当者 通常のご連絡先	所属・役職	お名前 (フリガナ)	E-mail	
	(不在時担当) 分掌(進路等)や 学年の責任者	所属・役職	お名前 (フリガナ)	E-mail	
※学校代表・分掌(進路等)の共有アドレス等の場合はチェック☑ → <input type="checkbox"/>					

ご検討状況	決定 [申込予約] / 予定 [正式決定前] / 検討中	予定・検討中の場合 の決定見込み日程	月 日 頃
-------	------------------------------	-----------------------	-------

ご 利 用 情 報	ご利用バージョン	type S / type G / 不明				「学びみらいPASS」も併せてご利用(検討中)の場合は右欄にチェック☑ → <input type="checkbox"/>	
	利用予定数 (見込定員数で可)	2017年度 対象学年	学年	クラス数	クラス	在籍数	名
	実施スケジュール	(候補日程)			(おおよその時期の場合)		(その他)
	受験予定日	/	()	月	旬頃		
	生徒への返却予定日 (授業日等)	/	()	月	旬頃		
※発注時に各クラス在籍をお伺いします							

サ ー の 他 ス の	教員無料版	利用希望 / 利用済 / 不要	「事前利用希望」(生徒とは別に、教員分は早く利用)は右欄にチェック☑ → <input type="checkbox"/>	
	教員向説明会	実施希望 / 未定 / 不要	※希望日程がある場合は備考欄へご記入ください。日程をご相談させていただく場合がございます。	
	生徒向解説会	実施希望 / 未定 / 不要	※利用規定をご確認いただき所定の「依頼書」の記入が必要となります。(実施日1ヶ月前迄必着)	

備考欄・ご連絡	
---------	--

※お見積書を希望の際は、備考欄へご記入ください。



弊社 通信欄	※COP A / N	営業 担当	※営業担当記入代行 → <input type="checkbox"/>
-----------	---------------	----------	--------------------------------------

このお打合せシートの記入だけでは、正式ご発注(受験キットの発送手配)は完了しておりませんのでご注意ください。
また、受験予定日が差し迫っている場合(10~7日後)は、至急 お客様センター(フリーコール 0800-111-9419)へ直接ご連絡ください。

FAX : 020-4664-3058