

学校用

スマートレクチャーコレクション
申込書

送信先
新興出版社啓林館
FAX : 06-6775-6527

太枠内をご記入ください。

申込日 年 月 日

貴校名	フリガナ		学校 コード										
TEL			FAX										
学校 住所	〒												
ご担当 先生名	フリガナ												
	先生												
ローマ 字名	First Name					Last Name							
Eメール	@												
ご利用 端末	<input type="checkbox"/> 学校のデバイス (<input type="checkbox"/> 環境) ※右記の動作環境でご利用される場合, <input type="checkbox"/> 環境にチェックをお願いします <input type="checkbox"/> 生徒個人のデバイス			推奨 動作 環境	OS	ブラウザ(※基本的にGoogle Chrome推奨)							
					Windows	Google Chrome, Internet Explorer 11以上							
					Mac	Google Chrome, Safari							
					Android	Google Chrome							
					iOS	Google Chrome, Safari							
※推奨環境は変更の可能性があります。 ※ご利用端末・設定によっては上記推奨環境でも一部動作保証をしかねる場合がございます。													
サービス 利用開始日	年		月		日頃		※お申込日より2週間以降の日をご指定ください。						

※メールアドレスを記入いただく際には、1とl(数字の1と小文字のL)やoと0(オーとゼロ)等がわかるように明記いただくようお願いいたします。
 ※サービス利用開始日までに、登録用コード等の資料を送付いたします。

お申込内容

ご利用料金表を確認のうえ、太枠内をご記入ください。

教科書名	プラン	問題数	パート	利用学年	利用人数			利用料金(税別)
					初回	2回目以降	合計	
例 Vision Quest II Ace	B	10題	Part1	2年	60人	30人	90人	円
								円
								円
								円
								円
合計								円

ご利用期間は、すべて開始日より年度末(3月31日)までとさせていただきます。

備考	
----	--

営業担当者名	
--------	--