

## 自習室利用に関する同意書 兼 申込書

- 利用時間 11:00～20:00 を守り、私語を慎み、無言集中で勉強します。
- 参考資料は、きれいに使用し、元の場所に確実に返します。
- 飲食は、汚さないように配慮します。
- 館内禁煙を理解し、喫煙の際は、ビル外にて行います。
- 自習室でのトラブル、盗難、紛失に関しては自己責任である事を理解して利用します。
- 「利用規約」を読み、内容を理解し承知しました。

上記の全ての内容に同意し申し込みます。

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日

<b>ふりがな</b>	
<b>お名前</b>	
<b>ご住所</b>	
<b>TEL 番号</b>	
<b>メールアドレス</b>	
<b>メールアドレス</b>	(例) abc@def.jp の場合 → エービーシーアットディーイーエフドットジェイピー
<b>ふりがな</b>	
<b>ご利用回数</b>	<input type="checkbox"/> 全 12 回(¥9,800) <input type="checkbox"/> お試し(¥500) <input type="checkbox"/> 一日ごと(¥1,000)
<b>どこでお知りになりましたか？</b>	<input type="checkbox"/> 弥生カレッジ CMC のホームページ <input type="checkbox"/> 検索(検索ワード: _____) <input type="checkbox"/> その他( _____ )

上記をご記入頂き **FAX: 06-4800-6833** まで送信ください。

FAX の受取後、翌営業日までに受け取った旨の確認を上記に記入頂いた TEL 番号へ、お電話させていただきます。その際、当日のご案内も併せて致します。