（運用様式第1号）

参画事業者登録申請書　補足書類

「参画事業者登録申請書（第13号様式）」に記載した名称を記入してください。

申請者（事業者）名	
教　室　名 または屋号	

＜連絡先等＞

担当者情報 （運営事務局からの 問い合わせ先）	フリガナ			
	氏　名			
	電　話	ー　　ー	E-mail （空欄可）	@
文書等送付先 （運営事務局から 送付する書類等 の送付先）	住　所	☐ 申請者住所と同じ　☐ 教室（事業所）所在地と同じ ※ 住所がどちらかと同じ場合は、**宛名のみ記入**してください。 〒　　ー		
	宛　名			

＜教室・事業所の概要＞　※ 太枠内の情報は、「参画事業者リスト」等に掲載される予定です。

休 業 日	登録申請する教室（訪問型・ネット型の場合は事業所）の**休業日**を選択（または記入）してください。 ☐ 月曜日　☐ 火曜日　☐ 水曜日　☐ 木曜日　☐ 金曜日　☐ 土曜日　☐ 日曜日 ☐ 祝日　☐ その他休業日（　　）　☐ 休業日なし		
問い合わせ時間	利用者からの問い合わせに対応できる時間帯を記入してください。 ：　～　：	※ 曜日により時間帯が異なる場合は、主な時間帯を記入してください。 ※ 24時間表記で記入してください。（例　16:00　～　21:00）	
料 金 体 系 （中学生向けサービス）	初期費用 （税込金額）	円	・初期費用：入会・入塾にかかる費用の合計金額 ・受　講　料：毎月の受講にかかる費用の合計金額 ※ 初期費用には初月の受講料は含みません。 ※ 複数の金額設定がある場合は**最低金額**を記入してください。
	サービス受講料 （税込金額）	円 ～	
割 引 制 度	割引制度がある場合、3つまで記入してください。 ※キャンペーン等の一時的なものは除きます。 割引名称1 ：　　☐ 割引制度なし 割引名称2 ： 割引名称3 ： ※掲載の都合上、それぞれ7文字以内で記入してください。 （例）兄弟姉妹割引、家族割引　等		
障がいのある生徒の 受け入れについて	① これまでに障がいのある生徒を受け入れたことがある場合は、その障がいの種類について 選択（または記入）してください。　☐ 実績なし 身体障がい ☐ 視覚障がい　☐ 聴覚障がい　☐ 言語障がい　☐ 肢体不自由　☐ 内部障がい ☐ 知的障がい　☐ 精神障がい　☐ 発達障がい ☐ その他の障がい　[　　]		
	② 今後、障がいのある生徒の受け入れを検討可能な場合は、その障がいの種類について 選択（または記入）してください。　☐ 検討予定なし 身体障がい ☐ 視覚障がい　☐ 聴覚障がい　☐ 言語障がい　☐ 肢体不自由　☐ 内部障がい ☐ 知的障がい　☐ 精神障がい　☐ 発達障がい ☐ その他の障がい　[　　]		
チラシ・パンフレット	営業時間や料金体系が分かるパンフレット、チラシ等がある場合は添付してください。 ☐ 資料を添付する　☐ 資料なし		

※本書類の内容を変更する場合、専用ホームページでの変更依頼または「補足書類　変更届」の提出による変更手続きが必要です。

（H30.11 H1 224-）