（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、「専用ホームページ」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・通信教育型の場合は事業所）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	小学5・6年生	初期費用 （税込金額）	円	サービス受講料 （税込金額）	円　～
	中 学 生	初期費用 （税込金額）	円	サービス受講料 （税込金額）	円　～
	注 意 事 項	・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。			
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 ： 割引名称2 ： 割引名称3 ： □割引制度なし ※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				
障がいのある児童・生徒の受け入れについて	① これまでに障がいのある児童・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、障がいのある児童・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　［　　］				
教室の特徴	教室の特徴を記入してください。 ※濁点・半濁点は、1文字としてみなしません。記号は1文字としてみなします。 （最大文字数80文字）				
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。

（R06.09 H1 179-）