

# 記入例 補足書類

## 参画事業者登録申請書 補足書類

(運用様式第1号)

「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	株式会社大阪学習塾
教室名 または屋号	大阪学習塾 梅田教室

<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	オオサカ	ジロウ	
	氏名	大阪	次郎	
文書等送付先 (運営事務局から 送付する書類等 の送付先)	電話	090-0000-0000	E-mail (空欄可)	osaka-gakushu-juku@*****.co.jp
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 教室(事業所)所在地と同じ ※住所がどちらかと同じ場合は、 <b>宛名のみ記入</b> してください。		
	宛名	大阪学習塾 梅田教室 大阪 次郎		

<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 <b>休業日</b> を選択(または記入)してください。				
	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	
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。				
	15:00 ~ 21:00		※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)	16,500円	サービス受講料 (税込金額)	9,000円 ~
	中学生	初期費用 (税込金額)	11,000円	サービス受講料 (税込金額)	13,000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まれません。※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。				
割引制度	割引名称1	兄弟姉妹割引			
	割引名称2				
	割引名称3				
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。 <input checked="" type="checkbox"/> 実績なし				
	身体障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 発達障がい <input type="checkbox"/> その他の障がい [ ]				
教室の特徴	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。 <input type="checkbox"/> 検討予定なし				
	身体障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input checked="" type="checkbox"/> 発達障がい <input checked="" type="checkbox"/> その他の障がい [ 学習障がい ]				
チャラシ・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、チャラシ等がある場合は添付してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 資料を添付する <input type="checkbox"/> 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。

「」(濁点)、「」(半濁点)は1文字として  
みなしません。  
文字数が足りない場合は余白に記入して  
ください。

上段のいずれかにチェックした場合も、  
**宛名は必ず記入**してください。  
申請者住所および教室(事業所)所在地  
**以外の住所**で登録する場合は、**都道府県  
から記入**し、ビル・マンション名なども  
記入してください。  
※**「宛名」**は**いずれの場合も記入が必要  
です**。  
記入がない場合は、上段のチェック欄に  
準じて以下のいずれかで登録されます。  
●事業者名  
●教室名+担当者情報欄の氏名

初期費用には、初月の受講料を除いた入会  
金や入会時に必要な教材費・ユニフォーム代  
等の合計を**税込金額**で記入してください。

以下に該当する表現は使わないでください。  
●事実に大きく反したり長所を誇張したり  
する等、**サービスの内容や得られる効果  
等を実際より優れていると誤認させる  
表現**  
●他の教室や特定のサービスを否定する  
等、**社会的評価を低下させる表現**  
●他の教室の登録商標やキャッチコピーを  
用いる等、**他のサービスを連想させる  
表現**  
●大阪市が**サービスの内容や品質、安全、  
その他を保証している**と誤認させる  
**表現**

大阪市及び運営事務局は登録内容による  
問い合わせやトラブルの責任は負いかね  
ます。利用者の誤解を招くような記載や  
誤字のないよう、必ず申請前に確認して  
ください。

(記入にあたってのご注意)  
●手書きの場合は、黒のボールペンを使用し、かき書で  
丁寧に記入してください。  
●訂正する場合は、訂正する箇所に二重線を引いてくだ  
さい。  
※修正液や修正テープは使用しないでください。

※「登録(受理・不受理)通知」など、  
**一部の書類は、「申請者住所」に送付されます。**

登録受理決定通知書等	申請者住所
制度改定等の重要なお知らせ	申請者住所・送付先住所
請求内容確認書	送付先住所
参画事業者アンケート	送付先住所
その他、資料請求時の送付物、 簡易なお知らせ等	送付先住所

訪問型・通信教育型の場合は、事業所または利用者からの  
問い合わせ窓口の休業日を選択してください。

●**参画事業者登録申請書(第13号様式)**で**選択した対象  
学年の最低金額**をそれぞれ記入してください。  
●複数の金額設定がある場合は、**最低金額を税込みで  
記入**してください。

●最初の1マス目から記入してください。  
●空白や改行は反映されませんので文章は続けて記入  
してください。  
●すべて全角で表示されます。アルファベットは1マスの中  
に1文字ずつ記入してください。