

【2018年度】Classi 人数変更依頼書 兼 管理責任者変更依頼書

Classi株式会社で実施する「Classi」およびClassi各種オプションサービスをご利用する生徒数をご記入いただき、ご提出ください。なお、本書の人数をもちましてご請求させていただきます。以下、必要事項をご記入いただき、FAXにてご提出ください。

※ご利用申込書にて生徒数確定にチェックをご記入いただいた場合や、すでに「人数変更依頼書兼管理責任者変更依頼書」をご提出いただいた後での生徒数を減らす人数変更依頼は承ることができませんのでご注意ください。

ご記入日 年 月 日

学校名		学校電話番号	( ) —
フリガナ			
申込先生名			

【Classi基本サービス／人数変更依頼】

	合計 ( ) 名	中1 ( ) 名	中2 ( ) 名	中3 ( ) 名
		高1 ( ) 名	高2 ( ) 名	高3 ( ) 名

【管理責任者変更依頼】

1 番 目	フリガナ		➡	フリガナ	
	ご氏名			ご氏名	
	校種	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校		校種	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校
2 番 目	フリガナ		➡	フリガナ	
	ご氏名			ご氏名	
	校種	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校		校種	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校

【Classiオプションサービス／人数変更依頼】

オプションサービス名		申込	課金対象	利用生徒数	
MP	問題集パック	<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
CN	NOTE	タイプ選択 <input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
		<input type="checkbox"/>	共有端末利用ID数 ( ) 台	※共有端末でのご利用の場合、課金対象となる端末台数を記入してください。	
EC		<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
CE		<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
MO		<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
ST	生徒利用	<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	※左記利用人数のチーム数とチーム別の内訳人数の申請が別途必要です。「チーム利用申請書」のご提出をお願いいたします。	
SP	保護者・外部コーチ利用	<input type="checkbox"/>	保護者・外部コーチ・利用数 ( ) 名	※保護者・外部コーチ（Classi先生IDを持っていない方）の利用には、別途料金がかかります。「チーム利用申請書」のご提出をお願いいたします。	
QC	SOCIAL CHANGE	<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名
QV	いまを生きる TheVision	<input type="checkbox"/>	生徒利用数 ( ) 名	中1 ( ) 名	高1 ( ) 名
				中2 ( ) 名	高2 ( ) 名
				中3 ( ) 名	高3 ( ) 名

担当者記入欄	学校コード（中学）	学校コード（高校）
--------	-----------	-----------

## お申し込み方法

必要事項をご記入いただけましたら、「Classi 人数変更依頼書兼管理責任者変更依頼書」を、下記の宛先までFAXにてご提出ください。「SPLZA TEAMS」の人数を変更される場合は、人数変更依頼書兼管理責任者変更依頼書に加えて、「チーム利用申請書＜人数変更＞」のご提出をお願いいたします。

※Classi株式会社は、株式会社ベネッセコーポレーションに申込受付業務を委託しております。

FAX
<b>0120-350470</b> （通話料無料）
<b>株式会社ベネッセコーポレーション</b> <b>『Classi申込』 係</b>

## お問い合わせ

ご不明点等のお問い合わせは、下記の電話番号までご連絡ください。

**0120－755640**（通話料無料）

受付時間／月～金 8:00～19:00 土 8:00～17:00（祝日、年末・年始を除く）