

【2018年度】Classi 人数変更依頼書 兼 管理責任者変更依頼書

Classi株式会社が実施する「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。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」を提出された場合は、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。

記入例

ご記入日 2018 年 4 月 10 日

学校名	ベネッセ大学附属岡山高等学校・中学校	学校電話番号	(086) 999 - 9999
フリガナ	ガクシュウ イチロウ		
申込先生名	学習 一郎		

【Classi基本サービス／人数変更依頼】

変更後の合計人数をお書きください。

Classi	合計 (630) 名	中1 (100) 名	中2 (100) 名	中3 (100) 名
		高1 (110) 名	高2 (110) 名	高3 (110) 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	ドウガ ハナヨ	➡	フリガナ	ジュギョウ シロウ
	ご氏名	動画 花代		ご氏名	授業 二郎
	校種	<input checked="" type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校		校種	<input checked="" 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】

変更後の合計人数をお書きください。

オプションサービス名		申込	課金対象	
MP	Classi問題集パック	<input checked="" type="checkbox"/>	生徒利用数 (110) 名	中1 () 名 高1 () 名
				中2 () 名 高2 () 名
				中3 () 名 高3 (110) 名
CN	ClassiNOTE	タイプ 選択	生徒利用数 () 名	中1 () 名 高1 () 名
				中2 () 名 高2 () 名
				中3 () 名 高3 () 名
			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	EnglishCentral <small>Learn English with the World's Best Videos</small>	<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	CNN ENGLISH EXPRESS	<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	Monaca	<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	SPLYZA TEAMS 生徒利用	<input checked="" type="checkbox"/>	生徒利用数 (70) 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	SPLYZA TEAMS 保護者・外部コーチ利用	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者・外部コーチ・利用数 (76) 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	QUEST EDUCATION 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	QUEST EDUCATION 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
0120-350470 （通話料無料）
株式会社ベネッセコーポレーション 『Classi申込』 係

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）