

TOEIC® 公式eラーニング 受講申込書

TOEIC® 公式eラーニングのお申し込みにあたっては、本申込書に必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。



※の付いた項目は必須項目となります。また、申込ガイドに記載の「TOEIC® 公式eラーニングに関する遵守事項および個人情報の取扱いについて」「TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング システム利用規約」、または、「TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading システム利用規約」に同意・遵守いただきます。

受講申込書1枚につき、1つのコースのみ申し込みが可能です。1枚の受講申込書で複数コースの申し込みはできません。

<こちらのフォーマットに直接ご入力いただくことも可能です。>

※申込年月日: 20 年 月 日

■商品選択欄(各商品の詳細をご覧になりたい方は、商品名を押下、または、QRコードを読み取りください。)

<input type="checkbox"/>	既にIDとパスワードを持っている (今回選択の商品の管理者ID・パスワードを既にお持ちの方はチェックを入れてください)	TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング	
<input checked="" type="checkbox"/>	既にIDとパスワードを持っている (今回選択の商品の管理者ID・パスワードを既にお持ちの方はチェックを入れてください)	TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading	

※ID・パスワードは商品ごとに初回申込み時に発行されます。商品によりID・パスワードは異なります。

※実施団体ID (6桁数字)									
※実施団体名									
※事業所名/部課名									
※申込団体ID (6桁数字)									
※申込団体登録番号 (10桁数字)									

↑上記「実施団体ID」、「申込団体ID」、「申込団体登録番号」についてお分かりにならない場合は空欄のまま構いません。

※申込団体名									
※事業所名/部課名									
※電話番号									
※所在地住所	〒								
※フリガナ									
※申込団体 ご担当者様氏名									
※e-mailアドレス									

下記のどちらか一方を選択のうえ、ご記入ください。詳細は申込ガイドをご確認ください。

団体申込型記入欄

※受講コース (ご希望のコースに ●を入力してください)		3ヶ月(90日)				6ヶ月(180日)		
※受講開始日 (申込期限は受講開始日の 10営業日前となります)	20	年		月		日		
※受講予定人数 (受講開始日の5営業日前まで 変更可能です)								名
※請求書送付先 (上記所在地住所と同じ場合はチェックを 入れてください。 異なる場合は、ご記入ください)	〒	上記所在地に同じ						

個人決済型記入欄

※利用開始日 (申込期限は利用開始日の 5営業日前となります)	20	年		月		日	
※利用終了日 (無い場合は無記入。中断時には別途書 面提出が必要となります)	20	年		月		日	

ご同意事項	私はTOEIC® 公式eラーニング申し込みにあたり、「TOEIC® 公式eラーニングに関する遵守事項および個人情報の取扱いについて」を遵守し、今回申込み商品のシステム利用規約(「TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング システム利用規約」、または、「TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading システム利用規約」)に同意します。	
申込ご担当者 ※署名 (直筆必須)		在宅勤務などで直筆ができない方は、上記「ご同意事項」の内容をお申込みの際にメールに記載のうえ、本受講申込書をご送付ください。

お問い合わせ・お申し込み

東京 〒100 0014 東京都千代田区永田町2 14 2 山王グランドビル TEL:03 5521 5901 FAX:03 5521 5915
名古屋 〒460 0003 名古屋市中区錦2 4 3 錦パークビル TEL:052 220 0282 FAX:052 220 0284
大阪 〒541 0059 大阪市中央区博労町3 6 1 御堂筋エスジービル TEL:06 6258 0222 FAX:06 6258 0226
※IIBC担当者宛にメール添付でお申込み頂くことも可能です

IIBC記入欄

実施団体 業種	通 賛 ト	IP担当者	IP確認者
備考			