

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。)

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	
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 * 申込期限は受講開始日の10営業日前になります

※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	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)	〒																		
	上記所在地と同じ																		

個人決済型記入欄 * 申込期限は購入可能期間開始日の5営業日前になります

※購入可能期間 (終了日は設定しないことも可能です。その場合は「なし」を選択し、年月日は空欄のまま構いません。 *システム上では終了日が2999/12/31で設定されます)	※開始日	20		年			月				日
	※終了日	なし	あり	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 ※IIBC担当者宛にメール添付でお申し込み頂くことも可能です

URL: <https://form.iibc-global.org/ip/official/corpo/inquiry.html>

東京 TEL: 050-1790-7422
FAX: 03-6457-2337

名古屋 TEL: 050-1790-7419
FAX: 03-6457-2345

大阪 TEL: 050-1790-7417
FAX: 03-6457-2343

IIBC記入欄

実施団体 業種	通 賛 ト										IP担当者	IP確認者							
備考	<input type="checkbox"/> あり (学校単独 / 学校合算 / 企業内定者・新入社員 [校番100]) <input type="checkbox"/> なし																		
特記事項																			