

1 私は、私の受講する講座案内に記載のある「資格の大原 申込規約」に同意の上、資格の大原の講座を申込みます。

記入日	西暦	年	月	日
ご署名				

※ご署名が無い場合は、お申込みを受け付けることができません。必ずご記入ください。

2 該当する項目にチェックの上、下記の太枠内をご記入ください。

- 大原グループへの入学が初めての方 → 登録番号以外をすべてご記入ください。
- 大原グループでご受講されたことのある方 → 登録番号・氏名・住所・電話番号をご記入ください。

申込番号	
------	--

登録番号		-						生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
フリガナ								職業	会社員・自営業・学生・その他()					
氏名								勤務先名						
								出身校	大学・専門学校 高校：()			1:在学 学部 (年生) 2:卒業		
現住所	〒□□□ - □□□□													
日中に連絡可能な電話番号														()

3 通信講座をお申込みの方は、下記の教材送付先にチェックを入れてください。

※教材送付先にチェックがない場合は現住所に送付します。

教材送付先	<input type="checkbox"/> 上記現住所に送付希望 (送付先住所の記入は不要です。)	<input type="checkbox"/> 別の住所に送付希望 (送付先住所を必ずご記入ください。)
送付先住所	〒□□□ - □□□□ 勤務先等に送付の場合は企業名までご記入ください。	

4 Web-DVDが含まれる講座をお申し込みの方は、下記の動作を確認の上、チェックを入れてください。

動作環境の確認	<input type="checkbox"/> Web通信・フォロー	大原ホームページで「コンピュータの動作環境」を確認し、無料体験・動作確認を行いました。 <https://goukakuweb3.o-hara.ac.jp/Check>
	<input type="checkbox"/> DVD通信・フォロー	視聴するプレーヤーがDVD-R対応であることを確認しました。 パソコンで視聴する場合には、DVD-R対応のドライブとDVD再生ソフトがインストールされている必要があります。

5 教育訓練給付制度をご利用の方は、「希望する」にチェックを入れ、利用コース名をご記入ください。

教育訓練給付制度	<input type="checkbox"/> 希望する	パンフレット「教育訓練給付制度」の内容を確認の上、利用を希望します。	利用コース名	
----------	-------------------------------	------------------------------------	--------	--

6 申込講座名

7

◆バック・セットコース

コース名	申込形態(○印)	開講日	曜日	時間帯(○印)
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()

◆単科コース・個別申込

コース名	申込形態(○印)	開講日	曜日	時間帯(○印)
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()
	教室通学・映像通学 (校) 通信 ()	/		午前・午後・夜 全日・他 ()

◆フォロー講座

フォロー形態	コース名
() フォロー	
() フォロー	

8 お支払い受講料をご記入ください。

通学受講料 ☆1		円
通信受講料 ☆1		円
入学金 ☆2		円
合計金額		円

☆1 割引制度の適用がある場合は、割引後の受講料をご記入ください。

☆2 大原グループの講座(通学・通信)に初めてお申込みの方は、受講料の他に入学金6,000円(税込)が必要です。(入学金不要の記載がある講座を除きます)

学校確認欄:

学校記入欄	確認												
	備考	<input type="checkbox"/> 受験資格確認済み <input type="checkbox"/> 給付金・身分証明書確認(済 / 後日)・指定コース・支給対象・修了要件 <input type="checkbox"/> 本試験案内済み <input type="checkbox"/> その他()											
	支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口現金(預り金) <input type="checkbox"/> 教育ローン			<input type="checkbox"/> 円・お釣り <input type="checkbox"/> 円			<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> デビットカード		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		<input type="checkbox"/> その他()	
照合		処理	通信	給付	人材	営業			西暦	年	月	日	受付