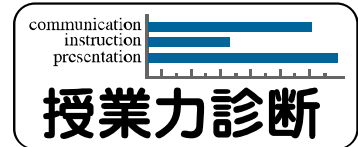




FAX : 03 - 5157 - 5755  
「授業力診断」担当宛



## 「授業力診断テスト」団体申込書

お申込日	年 月 日			
貴社名	フリガナ			
		社印		
貴社所在地	〒 -			
ご担当者	所属部署名			
	お名前	印		
	ご連絡先	TEL		
		FAX		
e-mailアドレス				

上記枠内は、全てご記入くださいますようお願い申し上げます。

### お申込み内容

商品名	ご利用数	ご利用開始希望日	ご利用期間(*1)
授業力診断テスト		年 月 日	ご利用開始日より 3ヶ月

(\*1)ご利用期間は、ご利用開始日より3ヶ月間です。

3ヶ月以上のご利用期間をご希望の場合は、お申込み前に info@jugyo.net へご連絡ください。

#### お申込みの流れ

1. この用紙にご記入の上、FAX(03-5157-5755)にて送付ください。
2. 受領後、原則3営業日以内にFAXにて申込受付書兼ご請求書を送付いたします。
3. ご入金確認後、授業力診断テスト用ID・パスワードをご通知いたします。

#### お申込み前のご注意

- ・このテストをご利用になる各パソコンの動作環境をご確認のうえお申込みください。  
ご確認用URLはこちら  
[http://cbtw1.cbt.jp/common/version\\_check/versioncheck0.html](http://cbtw1.cbt.jp/common/version_check/versioncheck0.html)
- ・団体様用ID・パスワードはe-mailにテキストファイルを添付してご連絡いたします。
- ・ご利用数が100件以上の場合、割引価格がございますのでお問い合わせください。

ご不明な点やご質問は、メールにてお問合せください。  
授業力診断テスト事務局 E-mail info@jugyo.net