

保護者同意書

この度は「DMM 英会話 5 カ月コース」にお申し込みをいただきありがとうございます。

高校生の本コース受講に関しましては、保護者の同意が必要です。Web サイトにて詳細をご確認の上、下記に必要事項をご記入いただき、押印のうえ郵送にてご提出ください。

<コース内容>

1. コース名：DMM 英会話 5 カ月コース
2. 受講期間：2024 年 6 月 1 日（土）～ 10 月 31 日（木）
3. プラン・受講料：
 - ①スタンダードプラン（5 カ月）16,500 円（税込）
 - ②プラスネイティブプラン（5 カ月）47,500 円（税込）
4. 提出期限：5 月 9 日（木）必着 ※期日までに提出がない場合は、受講できませんのでご注意ください。
5. 郵送先：〒192-0393
東京都八王子市東中野 742-1
中央大学国際センター 外国語講座担当 宛

同意書

2024 年 6 月 1 日スタート「DMM 英会話 5 カ月コース」の受講申込みに同意します。

※保護者様をご記入してください。

記入日	2024 年 月 日
受講プラン	お申込みされたプランにチェックをしてください <input type="checkbox"/> ①DMM 英会話 5 カ月コース スタンダードプラン <input type="checkbox"/> ②DMM 英会話 5 カ月コース プラスネイティブプラン
高校名	
受講者(お子様)氏名	
保護者氏名	(続柄：) (印)
保護者住所	
保護者連絡先(電話番号)	

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

中央大学国際センター 外国語講座担当

TEL：042-674-2221 E-MAIL：ic-gogaku-grp@g.chuo-u.ac.jp