

保護者同意書

この度は「DMM 英会話 5 ヶ月コース」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、提出をしてください。

1. コース名：DMM 英会話 5 ヶ月コース
2. 受講期間：2024 年 11 月 1 日（金）～ 3 月 31 日（月）
3. プラン・受講料：
①スタンダードプラン（5 ヶ月）16,500 円（税込）
②プラスネイティブプラン（5 ヶ月）47,500 円（税込）
4. 提出方法：提出専用 Google フォームより PDF または写真（画像）データにて提出してください。
ファイル名：受講生のお名前（フリガナ） 例）クサノミドリ.pdf
提出専用 Google フォーム <https://forms.gle/fmi5vS2rLsdHceWa8>
※Google フォームでの提出ができない場合は、メールへの添付にて国際センター外国語講座担当までお送りください。
5. 提出期限：10 月 10 日（木）23：59 まで ※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。

同意書

2024 年 11 月 1 日スタート「DMM 英会話 5 ヶ月コース」の受講申込みに同意します。

※保護者様が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 ☐ ①DMM 英会話 5 ヶ月コース スタンダードプラン ☐ ②DMM 英会話 5 ヶ月コース 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)	

ご提出いただいた個人情報については、上記利用目的以外には一切の利用を行いません。受講期間終了後に速やかに且つ適正に削除・廃棄いたします。

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