

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 : 2026 年 11 月 1 日 ~ 3 月 31 日
3. プラン・受講料 :
 - ①スタンダードプラン (5 ヶ月) 18,500 円 (税込)
 - ②プラスネイティブプラン (5 ヶ月) 57,500 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/ESukVicw2sWu7hAWA>
※Google フォームでの提出ができない場合は、メール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 8 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

2026 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	2026 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