

FAX.045-489-6270

## 学校会員登録書 (無料)

当校 (当団体) は、株式会社裏面広告どっとこむより印刷用紙の無償支給を受けるにあたり、下記事項に同意します。

## 同意事項

- (株)裏面広告どっとこむより無償支給された印刷用紙の使用にあたり以下の点を約束します。
  - ・保護者向け印刷用に切断せずに、また、年度内に全て使用すること
  - ・同一広告が同世帯に重複して配布されない様、できる限り配慮すること
- 広告主様とのマッチングサービスであるため、納品数が希望数に満たない場合があることを了承します。
- 諸事情により、やむを得ずサービスを中止する場合があることを了承します。
- 本学校会員登録書は来年度以降も自動継続になる事を了承します。

## お申込者 記入欄

●太枠内をご記入ください。

●選択項目に☑チェックを入れてください。

申込日	平成 年 月 日							
学校名	(フリガナ)							
	種別	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	区分	<input type="checkbox"/> 10 保育園	<input type="checkbox"/> 20 幼稚園	<input type="checkbox"/> 30 小学校	<input type="checkbox"/> 40 中学校 <input type="checkbox"/> 45 中高一貫校 <input type="checkbox"/> 50 高等学校 <input type="checkbox"/> 60 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 90 その他	
申込団体	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他 ( )							
お申込 代表者氏名	上記の内容に同意いたします。						印	
お届け先・ ご担当者 ※1	学校住所	(フリガナ) 〒 都道 府県						
	担当者名	問合せ窓口となる学校常駐者 (PTA からのお申込でも学校に納品する為) を選択してください。 <input type="checkbox"/> 学校長 <input type="checkbox"/> 副校長 <input type="checkbox"/> PTA 担当教職員 <input type="checkbox"/> 事務担当職員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (フリガナ)						
	TEL	-	-	FAX	-	-		
	E-mail							
希望印刷用紙数 ※2	印刷1回に必要な用紙数 (児童生徒数+教職員数等)	1回の印刷用紙数 (100枚単位) (A)	1人あたりの必要数 (年間) (B)			希望印刷用紙数 (A X B)		
			前期	後期	合計	前期	後期	合計
	例1 生徒554+教職員25 =579枚(名)	600枚	15	15	30枚	9,000	9,000	18,000枚
例2 児童295+教職員15 =310枚(名)	400枚	13	12	25枚	5,200	4,800	10,000枚	
	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	

※1. 来年度以降も使用可能な情報をご記入ください。 ※2. 登録内容に変更が生じた場合は、変更届をご提出ください。