



学校会員登録 変更届

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、登録内容の変更を届け出ます。

変更届提出日 平成 年 月 日

学 校 名

〒 都道 府県
学 校 住 所

（学校名・学校住所に変更がある場合には、変更前の学校名・住所をご記入ください。）

変更がある項目にチェックを入れて、ご記入ください。（変更がない項目は未記入のままで結構です。）

<input type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	申 込 団 体	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他（ ）							
<input type="checkbox"/>	お 申 込 代 表 者 氏 名	上記の内容に同意いたします。 印							
<input type="checkbox"/>	お 届 け 先 学 校 住 所 ※1	(フリガナ) 〒 都道 府県							
<input type="checkbox"/>	担 当 者 名 ※1	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)							
<input type="checkbox"/>	TEL	-	-	FAX	-	-			
<input type="checkbox"/>	E-mail								
<input type="checkbox"/>	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	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、再度変更届をご提出ください。