

TOEIC® 公式eラーニング 受講申込書

TOEIC® 公式eラーニングのお申し込みにあたっては、本申込書に必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。


※の付いた項目は必須項目となります。また、申込ガイドに記載の「TOEIC® 公式eラーニングに関する遵守事項および個人情報の取扱いについて」・「TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング システム利用規約」、または、「TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading システム利用規約」に同意・遵守いただきます。


受講申込書1枚につき、1つのコースのみ申し込みが可能です。1枚の受講申込書で複数コースの申し込みはできません。

※申込年月日	20	年	月	日
--------	----	---	---	---

※商品選択欄

お申し込み商品のいずれかにチェックを入れてください。各商品の詳細をご覧になりたい方は、商品名を押下、または、QRコードを読み取ってください。

TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング		
<input type="checkbox"/> IDとパスワードを持っている 上記商品の管理者ID・パスワードを既にお持ちの方は左欄にチェック	<input type="checkbox"/> IDとパスワードを持っていない 上記商品の管理者ID・パスワードをお持ちでない方は左欄にチェック	

TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading		
<input type="checkbox"/> IDとパスワードを持っている 上記商品の管理者ID・パスワードを既にお持ちの方は左欄にチェック	<input type="checkbox"/> IDとパスワードを持っていない 上記商品の管理者ID・パスワードをお持ちでない方は左欄にチェック	

【！】ID・パスワードは商品ごとに初回申し込み時に発行されます。商品によりID・パスワードは異なります。

【！】同じ商品でも、価格が異なる場合は別のID・パスワードが発行されます。

お申込型を選択し、必要事項をご記入ください（詳細は申込ガイドをご確認ください）。

団体申込型をお申し込みの場合は「団体申込型 記入欄」を、個人決済型をお申し込みの場合は「個人決済型 記入欄」をそれぞれご利用ください。

団体申込型 記入欄

※団体申込型をご希望の場合は左欄にチェック

【！】申込期限は受講開始日の**10営業日**前です

※受講コース 希望コース いずれか1つ にチェック	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 (30日)	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 (90日)	<input type="checkbox"/> 6ヶ月 (180日)	<input type="checkbox"/> 12ヶ月 (365日)		
※受講開始日	20	年	月	日	※受講予定人数 受講開始日の 5営業日 前まで変更可能	名

個人決済型 記入欄

※個人決済型をご希望の場合は左欄にチェック

【！】申込期限は購入可能期間開始日の**5営業日**前です

※購入可能期間 開始日	※購入可能期間 終了日			終了日は設定しないことも可能です。その場合は「なし」を選択し、年月日は空欄のまま構いません（システム上では終了日が2999/12/31で設定されます）。						
20	年	月	日	終了日なし	終了日あり	「終了日あり」の場合は右に記入	20	年	月	日
※受講可能コース	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 (30日)	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 (90日)	<input type="checkbox"/> 6ヶ月 (180日)	<input type="checkbox"/> 12ヶ月 (365日)	受講者が購入できるコースを限定する場合は、購入可能にしたいコースにチェックを入れてください（限定しない場合は未記入で結構です）。					

団体情報をご記入ください。

「実施団体ID」、「申込団体ID」、「申込団体登録番号」について不明の場合は空欄のまま構いません。

※実施団体ID (6桁数字)										
※実施団体名										
※事業所名/部課名										
※申込団体ID (6桁数字)										
※申込団体登録番号 (10桁数字)										
※申込団体名										
※事業所名/部課名										
※郵便番号	※所在地住所									
〒										
※フリガナ										
※申込団体 ご担当者様氏名										
※e-mailアドレス										※電話番号
※請求書送付先 【！】団体申込型の場合のみ 上記所在地住所と同じ場合はチェック、異なる場合は送付先を記入	<input type="checkbox"/> 上記所在地と同じ	送付先 郵便番号	〒							
		送付先 住所								

必要事項をご記入後、下記「※申込ご担当者 署名」欄にご署名ください。

ご同意事項：	私はTOEIC® 公式eラーニング申し込みにあたり、「TOEIC® 公式eラーニングに関する遵守事項および個人情報の取扱いについて」を遵守し、今回申込み商品のシステム利用規約（「TOEIC® Listening & Reading 公式eラーニング システム利用規約」、または、「TOEIC® 公式eラーニング 基礎編 Listening & Reading システム利用規約」）に同意します。	
※申込ご担当者 署名 (直筆必須)		在宅勤務などで直筆ができない方は、上記「ご同意事項」の内容をお申込みの際にメールに記載のうえ、本受講申込書をご送付ください。

【お問い合わせ・お申し込み】 IIBC担当者宛にメール添付でお申込み頂くことも可能です

URL : https://iibc.me/prep_el_inquiry

東京

TEL : 050-1790-7422

名古屋

TEL : 050-1790-7419

大阪

TEL : 050-1790-7417

IIBC使用欄

実施団体業種	会員区分	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 賛助会	<input type="checkbox"/> ト
価格区分	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 学校単独 / <input type="checkbox"/> 学校合算 / <input type="checkbox"/> 企業内定者・新入社員 [枝番100]) <input type="checkbox"/> なし			
ご請求特記	<input type="checkbox"/> BtoB登録済	その他特記		

IIBC押印欄

IP担当者	IP確認者
販管②	販管①