

「ロジカ式」 阿波座教室入校規約

- 【入会】 本規約内容をご確認のうえで、所定の入校申込書に必要事項のご記入をいただいた時点で、お客様と株式会社アイシステムズ（以下、当法人といいます）の間でレッスン受講契約が成立するものとし、入会とさせていただきます。併せて所定の入会金および初月受講料をお支払いいただきます。クーリングオフ制度により、契約書面を受け取った日から数えて 8 日間以内であれば、書面により契約の解除をすることができます。
- 【当教室の目的】 当法人が提供するプログラミング教室の目的は、希望するすべての方に質の高いプログラミング教育を受ける機会を公平に提供することにあります。
- 【契約期間】 受講契約は 1 か月間の契約となります。なお、1 か月未満の契約はございません。受講契約は、所定の各種変更締め日を過ぎますと自動更新となります。
- 【契約変更】 パソコンレンタル、受講コマ数、お支払い方法の各種変更、また住所、電話番号等登録情報に変更がある場合は、希望月前月 20 日までに事務局まで申し出るものとします。
- 【休会・退会手続き】 休会、退会を希望される場合は、希望月前月 20 日までに事務局まで申し出るものとします。
- 【未納入】 金融機関での振替不能などにより受講料が未納の際、督促のご連絡を差し上げる場合がありますので予めご了承ください。2 か月以上受講料のお支払いが滞った場合、退会手続きをさせていただき、受講をお断りする場合がありますのでご注意ください。
- 【備品の扱い】 レンタルパソコンもしくはタブレットにお客様の故意・過失により破損および故障が起こった場合、修理・代替機購入に関する代金の一部もしくは全額を弁償代金として請求させていただく場合があります。
- 【開校日・休校日】 開校日は校舎によって異なりますので事前にご確認ください。また、施設都合やスタッフ研修等の理由により休校日を設けさせていただきます場合がございます。
- 【欠席のご連絡】 やむを得ずレッスンを欠席される場合は、必ず事務局までご連絡をいただきますようお願いいたします。なお、ご遅刻の際の受講時間延長はできかねます。
- 【振替受講】 欠席された日の受講は、同じ月で定員に空きがある場合にのみ振替受講を承ります。なお、欠席連絡の時期によっては、振替受講が承れない場合もしくは振替手数料を請求させていただく場合がございますのでご了承ください。
- 【免責事項】 当法人はお客様または受講生が教室の受講中に生じた盗難、その他の事故について、当法人に故意または重過失がない限り、責任は負いません。受講生同士の教室内外でのトラブルや、教室への登下校時の事故・トラブルについても同様とします。
- 【臨時休校】 災害や悪天候等やむを得ない場合には臨時休校とさせていただきます場合がございます。臨時休校のご案内は、決定次第すぐに差し上げますが、必ず連絡のつきやすい連絡先を入会時にご登録ください。
- 【健康・安全】 人に感染するおそれのある症状（風邪等）を発症している場合や、体調がすぐれない場合は受講をお控えください。また、学校伝染病（インフルエンザ、水痘、流行性角結膜炎等）に罹患された場合は、出席停止期間内の受講をお控えください。
- 【受講時のマナー】 受講中は、講師の指示にしたがひ、他のお客様へのご迷惑とならないようお願いいたします。故意に当法人の運営に著しく支障がある行為を行われた場合や、他のお客様および講師への社会的モラルに反する言動や迷惑行為等を行われた場合、以後の受講をお断りすることもございますので、あらかじめご了承ください。
- 【携帯電話】 携帯電話は緊急の場合を除き、受講中の使用をご遠慮いただいております。受講中に写真撮影、録画を希望される場合は、講師までお申し出ください。撮影された写真や動画は個人的な目的のための使用とし、他のお客様のご迷惑とならないようご使用ください。
- 【個人情報保護】 お客様からお預かりした個人情報は、当法人からのご連絡や業務のご案内やご質問に対する回答として、電子メールや資料のご送付に利用いたします。また、お送り頂いた情報に基づく個別カリキュラムの策定など、より良いサービスをご提供するために利用させていただきます。
- 【改訂】 必要に応じ、この入校規約は改訂されることがあります。
- 【お問合せ窓口】 株式会社アイシステムズ

アイシステム 阿波座教室 入校申込書

フリガナ		性別	年齢	フリガナ	
受講生 氏名		男 ・ 女		契約者 氏名	
生年月日	年 月 日			学年	
住所	〒		電話番号		
メールアドレス					
受講校舎住所	阿波座教室 大阪府大阪市西区江戸堀3-8-1 江戸堀連合会館		希望固定受講日（曜日／時間帯）		
受講コマ数	月 コマ		<input type="checkbox"/> 水曜日16:00～17:30 <input type="checkbox"/> 水曜日18:00～19:30 <input type="checkbox"/> 土曜日10:00～11:30 <input type="checkbox"/> 土曜日12:00～13:30		
受講開始日	2020年 月 日				
写真利用	教室で撮影した写真をHPやSNS等で利用してもよろしいですか？				可 ・ 不可
 LINEでのやりとりをお願いしております。 -のQRコードをから登録をお願いいたします。					

スタッフ記入欄

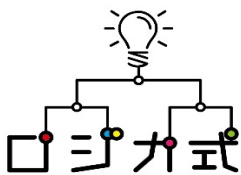
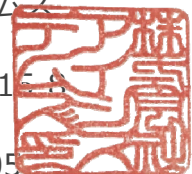
料金	初月	入会費	クーポン利用 有 ・ 無		円 (税込)
		教材費			円 (税込)
		初月受講料	初月 (月) のみ コマ		円 (税込)
		PC	持込 ・ 購入 ・ レンタル		円 (税込)
		初月合計			円 (税込)
	翌月以降	月額受講料			円 (税込)
支払い方法	銀行振込・クレジットカード		<small>※先払い（毎月末までに翌月分をお支払いください。） ※お振込みの場合、領収書は銀行振込明細書をもって発行したものと致します。</small>		
クーリングオフ	契約書面を受け取った日から数えて8日間以内であれば、書面により契約の解除をすることができます。				
契約解除	解除の前月20日までに契約解除の旨をお知らせください。				

案内担当者

上記お申し込みを確かに承諾いたしました。

年 月 日

株式会社アイシステムズ
 〒550-0005
 大阪市西区西本町1-1-1
 FUJIビル9F
 TEL 06-6563-9005



クレジットカード利用承諾書

すべての項目をご記入ください。

本件に関する承諾は、ご連絡いただければいつでも取消することができます。取消しを行うまでは本承諾書が有効となります。

クレジットカード情報	
カードの種類	<input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> その他 _____
カード名義人	(クレジットカード表面に記載の名前)
カード番号	(カード番号の下4桁のみを記入)
有効期限 (月/年)	(月) / (年) (クレジットカードの有効期限)

私、_____ (本カード保持者) は、株式会社アイシステムズ (加盟店名) に対し、Square のシステムを通じてこのクレジットカードの情報を保存し、別途私が株式会社アイシステムズ (加盟店名) への承諾を取り消すまで、今後の取引に際しこのクレジットカードに代金を請求する権限を付与します。

お客様 (カード保持者) の署名

日付