

入 会 申 込 書

ヒューマンアカデミーキッズ約款の内容について同意した上で、入会を申し込みます。

申 込 者 記 入 欄	入会申込日	西暦	年	月	日	
	講座(コース)		複数講座 受講希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	フリガナ		性 別			
	生徒氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性			
	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
	学校名・学年	学校名：		学年：		
	フリガナ					
	保護者様の氏名	印				
	住 所	〒 ー				
	電 話 番 号	ご自宅(その他のご連絡時)： 携帯(緊急時)：				
	E-Mail					
	保護者様の生年	西暦	年			
保護者様の職業	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員(営業・事務・企画) <input type="checkbox"/> 会社員(サービス・販売・運輸) <input type="checkbox"/> 会社員(コンサルタント・金融・不動産) <input type="checkbox"/> 会社員(ITコンサルタント・SE・プログラマー・ITエンジニア) <input type="checkbox"/> 会社員(素材・食品・医薬品技術者・福祉) <input type="checkbox"/> 会社員(医療従事者) <input type="checkbox"/> 会社員(建築・土木技術者) <input type="checkbox"/> 会社員(広告・ゲーム・インターネット・ファッション) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生					

教 室 記 入 欄	教室名					
	受講開始日	西暦	年	月	日 (月スタート)	
	併修講座(コース)					
	入会金	円				
	月会費	円				
	教材費	円				
	その他	円 (代として)				
	合 計	円 (税込)				
備考欄						
申込み受付日	西暦	年	月	日	受付担当	(印)

<個人情報の取り扱いについて>

ヒューマンアカデミー株式会社
個人情報保護管理者

<お預かりする個人情報>
お客様の氏名、住所、電話番号、E-mail アドレスなどの、個人を識別できる情報(以下個人情報といいます)

<個人情報の取扱いについて>

【利用目的について】

当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
☐受講生登録及びメンバーズカード・受講票などの発行のため
☐当教室からの連絡のため
☐教育情報などの提供、アンケート調査のため

ヒューマンアカデミーキッズ運営に関し、ヒューマンアカデミー株式会社及びパートナーズ教室(ヒューマンアカデミー株式会社とフランチャイズ契約を締結してヒューマンアカデミーキッズを運営する教室)が、相互サポート、アドバイス、緊急時の対応などを行うため、また、教育情報などの提供の一環としてヒューマンアカデミー株式会社からの講座、サービス、商品などに関するご案内、各種資料送付のために共同で利用させていただきます。

【提供について】

□法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合などを除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び第三者に提供することはありません。

【委託について】

□個人情報を第三者に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行ないます。

【ご本人様が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果について】

□お客様が氏名、住所、電話番号、E-mail アドレスなどに記載間違いがございましたら、お申し込みやご連絡などに支障をきたす場合がございますのでご注意ください。

【開示などのご請求について】

□ご提出いただきました個人情報について、開示等のご希望がございましたら、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

<個人情報についてのお問い合わせ>

お客様相談室

電話：03-6846-8980 FAX：03-5925-6545 E-mail：ha-privacy@athuman.com

ヒューマンアカデミーキッズ約款

<契約の成立>

入会及び受講の契約は、申込者が入会申込書に必要事項を記載し、パートナーズ教室（ヒューマンアカデミー株式会社とフランチャイズ契約を締結した教室）に入会を申し込み、パートナーズ教室が申し込みを承諾したときに成立したものとします。

<入会金、月会費及びその他教材費等>

1. 入会金：10,000 円（税抜）
2. 月会費：会費は、各コース（講座）により異なります。
3. その他：各コース（講座）により、別途教材費が必要となります。また、教室によっては、保険料等の諸経費が必要となる場合があります。

<入会金、月会費及びその他教材費等の支払い方法>

1. 入会金、月会費、教材費等の支払いは、各パートナーズ教室の支払方法に準じます。なお、月会費の未納入の場合には、受講・教材の提供をおことわりさせていただきましますので、ご注意ください。
2. 既にご購入された教材については、休会または退会の申し出があった場合にも返品および返金はできませんのでご了承ください。

<休会>

1. 何らかの理由により、1ヶ月以上休まれる場合、在籍教室へ事前に連絡をお願いいたします。休会は、毎月1日から末日の1ヶ月単位とし、期間は最長3ヶ月、休会中の月会費は不要です。4ヶ月目に復会されない場合は、退会とみなします。
2. 休会をお申し出の際は、休会月の前月20日までに在籍教室へご連絡をお願いいたします。受講予定月の前月21日以降に休会の申し出があった場合、休会月分の月会費は返金しかねますので、ご了承ください。

<退会>

1. 申込者の都合で退会する場合には、在籍教室へ事前に連絡をお願いいたします。また3ヶ月連続して休会し、4ヶ月目に復会されない場合は、自動的に退会となります。退会となった場合、一度納めていただいた入会金は返金いたしかねますので、ご了承ください。
2. 退会をお申し出の際は、退会月の前月20日までに在籍教室へご連絡をお願いいたします。受講予定月の前月21日以降に退会の申し出があった場合、退会月分の月会費は返金しかねますので、ご了承ください。

<休講日について>

1. 授業日程・時間については、パートナーズ教室により異なりますので、必ず事前に各教室にてご確認ください。
2. 講師の事故・体調不良等のやむを得ない事情により休講することがあります。この場合は、教室から可能な限りの方法を講じて保護者の方へ連絡いたします。
3. 台風・大雨・大雪などの悪天候により休講となる場合があります。こうした事態が予測される場合には教室までご連絡の上、授業の有無をご確認ねがいます。なお、天災など不測の事態による休講は、原則として振替授業を実施します。ただし、曜日、時間が異なる場合がございますのでご了承ください。

<他教室への転出・転入>

転居などにより、在籍する教室に通うことが難しくなる場合、他の教室に転入することが可能です。その際には、転入先での入会金は不要です。ただし、授業曜日・時間が異なる場合がございますのでご了承ください。

<プログラム受講上の注意>

1. ヒューマンアカデミー株式会社およびパートナーズ教室は、下記の事項に関して一切責任を負いません。
 - ・授業中の体調不良やケガ、その他健康に支障をきたす事故
 - ・ご持参になられた所持品の破損・紛失・盗難
 - ・その他不可抗力による損害など
2. 授業を欠席する場合は、事前に電話にて教室までご連絡ください。また、急病などでお休みする場合には、授業が始まる30分前までに在籍教室に電話にてご連絡ください。なお、教室によって、授業振替制度を設けていない場合がございますので、ご注意ください。
また、申込者または受講生の都合により欠席された場合には、月会費の返金はいたしかねますので、ご了承ください。

<禁止事項>

1. 授業において使用する教材などを複写および複製すること。
2. 授業の内容を動画や画像として撮影すること（録音も含む）。
3. 教室内で他の受講生の迷惑になる行為。
4. 受講生が上記の各項目に該当する行為を行った場合、当社は、本プログラム入会及び受講の契約を解除し、教室より退場いただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。

<教室からの連絡>

1. 教室からの連絡事項につきましては、郵送・電話・メール等で連絡させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
2. 住所・氏名・連絡先電話番号・メールアドレス等に変更がございましたら、変更後すみやかに「変更届」にご記入の上、手続きをおねがいたします。変更手続きがなされなかったことが原因で生じるトラブルについての責任は負いかねます。

約款内容について確認しました。

申込者氏名 _____ 印