

ソーシャルスキルトレーニングVR【emou】

利用契約申込書

私は、貴社の定める「VR教室」利用規約に同意のうえ、以下のとおり申し込みます。

(ボールペンでご記入ください)

利用者情報		記入日	年 月 日	
ふりがな		ふりがな		
利用者氏名		保護者氏名		
支援コース	該当するものを選んでください。			
	<input type="checkbox"/> VR教室	<input type="checkbox"/> オンラインVR		
	<input type="checkbox"/> 小学生コース	<input type="checkbox"/> 中学生コース	<input type="checkbox"/> 就労準備型	<input type="checkbox"/> 就職準備型
	<input type="checkbox"/> 情緒安定	<input type="checkbox"/> コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 接客体験	<input type="checkbox"/> 実務体験
利用開始日	2024年 月 日		時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
月額利用料	(税込) 30,000円 (月4回×3ヶ月)		前受け制 (振込手数料はご負担ください) <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い (10,000円×3回)	
連絡先	住所	〒 —		
	電話番号	携帯番号		
	メール	LINE		
アンケート	子供たちの成長に関して気になる課題はなんですか？ <input type="checkbox"/> 学力 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> 就職 その他 ()			
写真の使用について	利用中に撮影した写真等の使用について			
	<input type="checkbox"/> 個人が特定されないのなら許可する。 (後ろ姿、顔ぼかし)	<input type="checkbox"/> 顔等写真の使用を全て許可する。		
	<input type="checkbox"/> 写真の使用は全て認めない。			

備考	<p>○お客様のご事情による延期での返金は致しません。</p> <p>○貸出機器の破損については、以下のいずれかにより保証をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 保証金 15,000 円</p> <p><input type="checkbox"/> 個人賠償保険契約の締結(利用開始前までに保険証書の写しをご提出ください。)</p>
----	--

Recovery

※以下の契約約款(2頁)をご確認ください

お問い合わせ先：株式会社 リカバリー VR教室

〒427-0047 静岡県島田市中溝町1678-1B

☎ 0547-54-4565

✉ reserve_vr_class@recovery-sh.jp

🌐 www.recovery-sh.info

