

茨城統一テスト協議会加盟申請書

茨城統一テスト協議会御中

茨城統一テスト協議会の主旨に賛同し、茨城統一テスト協議会に下記の通り、加盟申請いたします。

平成 年 月 日

塾名	分教室数		旧学区		
	時間帯 (~)	休塾日	塾責任者 実施責任者		
塾所在地	〒 - TEL () FAX ()				
テスト等送付場所	〒 - TEL () FAX ()				
※塾への各種連絡方法 (1箇所チェック)	<input type="checkbox"/> PC	@			
	<input type="checkbox"/> FAX	()			
	<input type="checkbox"/> 郵送	テスト等送付場所と同じ			
広告・HP	掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			1.チェックがない場合は、掲載いたします 2.希望しない場合は、裏面に理由を記入	
代表者	氏名	生年月日		年 月 日 (才)	
	自宅住所	〒 - TEL () FAX ()			

法人の場合	名称				
	本店所在地	〒 - TEL () FAX ()			

1	創立年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ()年 ()月に創立
2	FCチェーン塾	<input type="checkbox"/> である <input type="checkbox"/> でない
3	本部所在地	<input type="checkbox"/> 茨城県内 <input type="checkbox"/> 其他都道府県 (具体的に)
4	経営形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 株式 <input type="checkbox"/> 有限 <input type="checkbox"/> その他 ())
5	税務申告	()税務署で (<input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 青色)
6	指導対象学年	()年から ()年まで

- ① 創立1年未満は申請不可
- ② 看板を出していない塾は申請不可
- ③ 税務申告をしていない場合は申請不可

〈裏面も記入下さい〉

※広告・HPに掲載を希望しない場合は、理由をご記入ください。

実施規定

この規定は、テストを実施するにあたって必ず守るべき事項です。したがって、ご確認の上、下記署名欄に必ず自署捺印して下さい。

テスト倫理綱領の精神を尊び、下記の規定を遵守することを誓約いたします。

1. テスト期日を厳守し、テストを実施する。
2. テスト期日最終日まで生徒から「問題用紙」「解答と解説」を預かり漏洩しないよう保管する。
3. 中学1・2年生は年5回のうち2回以上受験する。
4. 中学3年生は年6回のうち3回以上受験する。
5. 中学3年生第4・5回は「全塾受験」のため必ず受験する。
6. テスト受験より生じたデータ全ては協議会の共同財産であるため、協議会の許可無く加盟塾の外部に出す事は厳禁。よって、その様な行為は絶対にしない。
7. 問題用紙の発注は、受験生徒を確認し、無駄のないように発注する。発注数と受験者数があまりにも差がある場合は、問題用紙代を支払う。
8. テスト代金はテスト請求書到着後40日以内に支払うことを厳守する。代金請求後40日以上経過し、再請求後代金の支払を完了しない場合は、以後の注文を拒絶または受験後の答案・成績データ送付を留保されても異議申立をしない。

9. 追跡調査(入試結果記録表等)に必ず協力する。

申請内容に相違がある時または上記の事項に抵触した場合、ただちに除名・退会処分を受けても異議申し立てを致しません。

実施規定に

同意する 同意しない

※どちらかに✓をお願いします。

代表者署名 _____

(代表者自署押印)

印

茨城統一テスト協議会事務局

〒311-4152 茨城県水戸市河和田3丁目2546-5

TEL 029-257-2327 FAX 029-257-2337

E-mail:ibatou@cyber.ocn.ne.jp http://www13.ocn.ne.jp/~ibatou/