

OASIS 特別版 入会申込書

※ボールペンで記入してください。

令和 年 月 日

高崎健康福祉大学高崎高等学校 校長 加藤陽彦 様

利用開始を希望する月:

月

年		組		番	
生徒氏名	フリガナ	保護者氏名	フリガナ		
スクールバスを 利用していない / 利用している (駅行き)					
※いずれかに○をしてください。利用している場合は駅の記入もお願いいたします					

※ 切り取らずに提出してください ※ キリトリセンの下にも学年・組・出席番号・氏名をご記入ください

下記のこと同意し、OASISに入会の申し込みをいたします。

.....キリトリセン.....

年	組	番	氏名
---	---	---	----

新型コロナウイルス感染症により、通常のOASISと利用環境が変更になります。

利用に関しては、以下の通りになります。

- 開室時間は16:30~18:50です。 ○実施場所は大学の講義室になります。
- 月々の利用料金(3,000円)のお支払いは、銀行口座から学費と同時に自動引き落としさせていただきます。
- 申込書を20日までに提出してください。翌月の1日より利用可能になります。
- 利用契約は退会の申請があるまで自動更新されます。
- 退会手続き期間は毎月1日~20日までにになります。期日までに別紙退会届を提出してください。
提出された月の月末まで利用可能になります。
- 利用人数によっては、入室制限をかけることがあります。
- 室内の食事は禁止です。(水分補給は問題ありません) ○ゴミは各自持ち帰りになります。
- 入退室のメールシステムは利用できません。
- 通常のOASISが再開された際には、改めて入会の意思確認をいたします。
- 感染状況により、予告なく利用を停止することがありますのでご承知おきください。(利用料金に関してはその際に連絡いたします)

担任受取	月	日	⑩	OASIS担当	月	日	⑩
------	---	---	---	---------	---	---	---