

## 栄養 Pro クラウド 学修機関様団体プラン 利用申込書

「栄養 Pro クラウド 学修機関様団体プランご利用規約」に従い、下記の通り利用を申し込みます。

お申し込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

- 契約単位 法人単位（4大、短大、専門を併設）利用対象者の総数
- 契約期間 1年間
- ID/パスワード認証

チェックを入れて ください。	販売提供プラン [利用対象者（学生・教職員）の人数]	販売単位	提供価格 (税込み)
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（1-100名） 申込人数： _____ 名（お申し込み人数をご記入ください）	1 user	3,300
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（101-200名）	1 法人	330,000
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（201-300名）	1 法人	495,000
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（301-500名）	1 法人	825,000
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（501-1,000名）	1 法人	1,320,000
<input type="checkbox"/>	学修機関様団体プラン（1,001名 以上）	1 法人	1,650,000

（提供価格：年額、金額：税込み）

※利用者登録には約1週間かかります。

ご法人・機関名	(ふりがな)
部署名	
申込責任者名	(ふりがな) <span style="float: right;">印</span>
担当者名	(ふりがな)
担当者 E-mail	
ご住所・連絡先	(ふりがな)
	〒
	TEL.
	FAX.

《お申し込み先》

女子栄養大学出版部 営業課

〒170-8481

東京都豊島区駒込 3-24-3

TEL：03-3918-5411 FAX：03-3918-5591

E-mail：[marketing@eiyo.pro.jp](mailto:marketing@eiyo.pro.jp)

「栄養 Pro クラウド」

◆共同開発：女子栄養大学出版部  
日本ソフト開発株式会社  
株式会社マッシュルームソフト