

NEW TREASURE Digital Textbook  
クラウド配信方式お申込書



株式会社Z会ソリューションズ 営業部 御中 申込日 年 月 日

|                  |                                                                                                                                                                  |     |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 学校名              | フリガナ                                                                                                                                                             |     |  |
| 所在地              | 〒                                                                                                                                                                |     |  |
| ご担当先生名           | フリガナ                                                                                                                                                             |     |  |
| メールアドレス          |                                                                                                                                                                  |     |  |
| 電話               |                                                                                                                                                                  | FAX |  |
| Lentrance<br>利用歴 | <p>(英語科以外も含めて) 過去に貴校でLentranceを使用したことはありますか</p> <p><input type="checkbox"/> 有      <input type="checkbox"/> 無/不明</p>                                             |     |  |
|                  | <p>(注1) 記載のメールアドレスにご連絡することがあります。「@zkai.co.jp」からのメールが届く設定となっていることをご確認くださいませようをお願いいたします。</p> <p>なお、Lentrance社からのご連絡先につきましては、Lentrance Reader管理画面にて設定をお願いいたします。</p> |     |  |

※Lentranceは、日本国、米国、およびその他の国における、株式会社Lentranceの登録商標または商標です。

購入する商品に○をつけてください

購入する商品に○をつけてください

| 品名                  | 書籍購入有り<br>単価(税込) | 書籍購入無し<br>単価(税込) | ライセンス<br>購入数(注2) |  | 使用開始<br>希望日(注3) | 学年<br>(注4) |
|---------------------|------------------|------------------|------------------|--|-----------------|------------|
| NEW TREASURE Stage1 |                  |                  | 教員用              |  |                 | -          |
|                     | ¥2,530           | ¥3,630           | 生徒用              |  |                 |            |
| NEW TREASURE Stage2 |                  |                  | 教員用              |  |                 | -          |
|                     | ¥2,530           | ¥3,630           | 生徒用              |  |                 |            |
| NEW TREASURE Stage3 |                  |                  | 教員用              |  |                 | -          |
|                     | ¥2,750           | ¥3,850           | 生徒用              |  |                 |            |
| NEW TREASURE Stage4 |                  |                  | 教員用              |  |                 | -          |
|                     | ¥3,410           | ¥4,510           | 生徒用              |  |                 |            |

(注2) 実際に使用するライセンス数をご記入ください。転校等のやむを得ない場合を除き、申込後のキャンセルおよび返品はできません。

(注3) ライセンス期間は、コンテンツの配信日の翌月から起算して4度目の年度末までとなります。

なお、申込書受領から使用開始まで最長で10日～2週間ほどいただく場合があります。余裕をもってご注文ください。

(注4) 2025年度の学年をご記入ください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 動作環境・利用規約を確認・同意の上、申し込みます。<br>(※以下の動作環境・利用規約についてご確認いただき、 <b>□にチェックをお願いいたします。</b> )<br>・動作環境 <a href="https://www.zkai.co.jp/books/school/nt-digital/#b">https://www.zkai.co.jp/books/school/nt-digital/#b</a><br>・利用規約 <a href="https://www.zkai.co.jp/books/school/nt-digital/terms/">https://www.zkai.co.jp/books/school/nt-digital/terms/</a> | ▼動作環境<br> | ▼利用規約<br> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 通信欄【先生からZ会へ】                               | 弊社記入欄                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ※ご請求書送付先が上記の【所在地】【ご担当先生名】と異なる場合など、ご記入ください。 | <div> <input type="checkbox"/> 新規           <input type="checkbox"/> 継続         </div> <div> <input type="checkbox"/> 他社         </div> |

# NEW TREASURE Digital Textbook クラウド配信方式お申込書

記入例

【FAX:03-5280-0071(東京営業所)】

までご送信ください。

株式会社Z会ソリューションズ 営業部

御中

申込日 2025 年 3 月 1 日

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学校名              | フリガナ ゾウシンガクエン<br>増進学園中学・高等学校                                                                                                                                                                                                                              |
| 所在地              | 〒 101-0041<br>東京都千代田<br>申込窓口となる先生のお名前<br>をお願いします(自署)                                                                                                                                                                                                      |
| ご担当先生名           | フリガナ ゾウシンガクエン<br>増進 太郎                                                                                                                                                                                                                                    |
| メールアドレス          | XXXXXXXXXX@                                                                                                                                                                                                                                               |
| 電話               | 000 - 111 -                                                                                                                                                                                                                                               |
| Lentrance<br>利用歴 | (英語科以外も含めて)過去に貴校でLentranceを使用したことがあります。<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無/不明<br>英語科に限らず貴校内でLentranceを利用したことがあれば「有」、<br>ないまたはわからない場合は「無/不明」にチェックしてください<br>なお、Lentrance社からのご連絡先につきましては、Lentrance Reader管理画面にて設定をお願いいたします。 |

※Lentranceは、日本国、米国、およびその他の国における、株式会社Lentranceの登録商標または商標です。

購入する商品に○をつけてください

| 品名                  | 書籍購入有り<br>単価(税込)                           | 書籍購入無し<br>単価(税込) | ライセンス<br>購入数(注2) | 使用開始<br>希望日(注3)        | 学年<br>(注4) |
|---------------------|--------------------------------------------|------------------|------------------|------------------------|------------|
| NEW TREASURE Stage1 | <input checked="" type="radio"/><br>¥2,530 |                  | 教員用 3<br>生徒用 160 | 2025/4/10<br>2025/4/10 | -<br>中学1年  |
| NEW TREASURE Stage2 |                                            |                  |                  |                        | -          |
| NEW TREASURE Stage3 | ¥2,750                                     | ¥3,850           | 生徒用              |                        | -          |
| NEW TREASURE Stage4 | ¥3,410                                     | ¥4,510           | 教員用<br>生徒用       |                        | -          |

(注2) 実際に使用するライセンス数をご記入ください。転校等のやむを得ない場合を除き、申込後のキャンセルおよび返品はできません。

(注3) ライセンス期間は、コンテンツの配信日の翌月から起算して4度目の年度末までとなります。

なお、申込書受領から使用開始まで最長で10日～2週間ほどいただく場合があります。余裕をもってご注文ください。

(注4) 2025年度の学年をご記入ください。

☒ 動作環境・利用規約を確認・同意の上、申し込みます。

(※以下、動作環境・利用規約についてご確認いただき、☐にチェックをお願いいたします。)

リンク先を確認、同意の上、  
チェックをお願いいたします

[nt-digital/#b](#)  
[nt-digital/terms/](#)

▼動作環境



▼利用規約



通信欄【先生からZ会へ】

弊社記入欄

※ご請求書送付先が上記の【所在地】【ご担当先生名】と異なる場合など、ご記入ください。

☐ 新規 ☐ 継続  
☐ 他社