

## Culture Islands 新規教室開校サポートサービス

### 1、サービスご案内

カルチャーアイランズでは新規教室開校サポートサービスを実施しています。

新規で教室を開く際に問題になるのが、初期の生徒募集と初期のスタジオ利用料の負担です。そんな講師の皆様負担を少しでも減らすためのサービスです。

新規教室開校サポートでは、新規のスタジオ利用時に、スタジオの利用料は頂きません。

生徒さんの会費の半額がサポート利用料なので講師の方のリスクがありません

### 2、サービス内容

スタジオ利用料、エアコン使用料無料

生徒さん1名あたり半額をお支払いください。

生徒さんの管理は講師の方が行ってください。

教室名はご自由に決めていただいて大丈夫です。

カカイのホームページに特設ページを設置いたします。

カカイのメニューブックに特設ページを設置いたします。

カカイ店内の目立つ場所に特設の広告を掲載いたします。

### 3、サービス開始までの流れ

(1) 面会・サービス説明

(2) スタジオの空き状況に応じてレッスン日程の決定

(3) レッスン詳細シートの作成

(4) 特設WEBページの作成※当店にて作成いたします。

(5) 店内広告作成（カカイメニューブック用、店内掲示用）※当店にて作成いたします。

(6) お客様が集まり次第、レッスン開始

(7) 2年後にスタジオレンタル契約に変更可

### 4、注意事項など

・生徒様の管理、料金の徴収は講師の方が管理してください。

・Islands café KaKaiのイベントによりスタジオがご利用できない場合があります。事前にお伝えします。

・著作権申請が必要なレッスン内容の取扱いは、講師の方が管理をお願いいたします。

・一般常識の下でふさわしくない行為があるとみなされた場合サポートをお断りする場合がございます。

・レッスン60分以内（入退室時間含む）1000円以上の設定金額でレッスンを行ってください。

・会場ご利用に駐車場は第2駐車場をご利用ください。※店前駐車場は、講師の方1台まで駐車可

・サービス概要の内容が変更される場合があります。

※天変地異や、社会情勢など、や無負えず、講師の方にご負担をお願いする内容がある場合は誠意をもって、事前に協議の上でのサービス内容の変更とさせていただきます。

・当スタジオでの講師の方のスクール開校目的のサポートとなるため、別目的でのご利用がある場合は契約を打ち切らせていただきますのでご了承ください。

・お互いに誠意をもって協力しながら新規開校する事を前提に契約をお願いいたします。

・最低契約は1年以上の継続をお願いします。1年に満たない場合、スタジオ利用料をお支払いいただきます。

・初回から2年経過後、スタジオレンタル契約に変更が可能です。

・生徒さん人数に関係なく月あたり3回以上のレッスンをお願いいたします。

・スクールの生徒募集以外の勧誘行為などは禁止とさせていただきます。

・月末に清算シートをご記入いただき、翌月15日までにご利用料金をお支払いください。

レッスン詳細シート

契約者様情報

氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
住所	
スクール情報	
スクール名	
内容	
問い合わせ先電話	
メールアドレス	
レッスン詳細 ※募集内容 ※特徴など	-----
	-----
	-----
	-----
	-----

レッスン詳細

レッスン日程	月	火	水	木	金	レッスン料金、コースなど
10:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
12:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
19:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
20:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22:00～	-----	-----	-----	-----	-----	-----

その他ご要望など

-----

-----

-----

-----

注意事項を確認し承諾した上で契約を行います。

氏名 \_\_\_\_\_ 印

清算シート※翌月15日までに入金、提出をお願いします。

年

月度

日時	開始時間	終了時間	生徒人数	料金単価	料金合計	備考
合計						

※料金合計の50%をお支払ください。