

日付: [本日の日付]

機密情報につき非公開

オートデスク担当者宛て

[教職員様のフルネーム: オートデスク アカウントに登録している氏名と同じものを使用してください]様のオートデスク ソフトウェア教育機関限定ライセンスについて

本レターは、上記教職員が現在 [教育機関名]に勤務していることを証明するものです。

さらに詳しい情報が必要な場合は、 [他の教職員様または管理者様のお名前] ([電子メール アドレス])までお問い合わせください。

本レターに含まれる情報は、当該教職員にオートデスクの製品およびサービスを利用できる教育機関限定アクセス権があり、また当該教職員が、[オートデスク プライバシー ステートメント](#)を遵守していることを確認するためにオートデスクおよびそのベンダーのみによって使用されるものとします。

以上

[他の教職員様または管理者様のご署名]

氏名:

職名:

使用方法: グレーの部分には該当する情報や、お客様よりも上席の教職員または管理者の方の署名を記入してください。本レターには勤務先である教育機関のレターヘッドが必要です。上記本文を教育機関専用の書簡用紙にコピー アンド ペーストするか、専用の書簡用紙に印刷してスキャンまたは写真撮影してからアップロードしてください。お客様に使用資格があることが確認され次第、[Autodesk Education Community](#) を通じてオートデスクの製品およびサービスを教育機関限定アクセスでご利用いただけます。