

e-ネットキャラバン「e-ネット安心講座」FAX申込用紙

FAX:03-5403-1092

講座の種別	<input type="checkbox"/> 小・中学生向け <約45分>	<input type="checkbox"/> 中・高校生向け <約50分>	<input type="checkbox"/> 保護者・教職員向け <約50分~70分>	受講予定人数	保護者	名
	講座を2つ希望する場合は、講座の順番を数字で記入してください。 ()小・中学生向け ()中・高校生向け ()保護者・教職員向け				教職員	名
開催希望日時	月 日 ()		時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分		
会場	会場名			<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他		
	住所 〒					
ふりがな	ふりがな			肩書き		
学校・団体名	ご担当者名					
ご連絡先	電話番号1		電話番号2		FAX番号	
	住所 〒					
	【必須】メールアドレス(申込後の連絡はメールで行います。携帯アドレスは不可。)					
資料送付先	<input type="checkbox"/> ご連絡先と同じ場合は左の <input type="checkbox"/> 枠にチェックをしてください。					
	住所 〒					
準備機材	電話番号					
	<input checked="" type="checkbox"/> PC、プロジェクターは主催者様側で準備をお願いします。 PCでDVDの再生 <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可、 <input type="checkbox"/> スクリーン、 <input type="checkbox"/> ビデオデッキ					
ご意見・ご要望						
アンケート	当講座の情報をどこで知りましたか?(複数選択可) <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 各種PTA連合 <input type="checkbox"/> 役所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> HP等インターネット <input type="checkbox"/> ポスター・パンフレット <input type="checkbox"/> 講演会・フォーラム等に参加して <input type="checkbox"/> 知人から聞いて <input type="checkbox"/> e-ネット安心講座に参加して <input type="checkbox"/> その他()					

■ご注意事項

- ・お申し込み頂いたご希望日がご予約でいっぱいの場合は、日程を調整させて頂く場合がございます。
- ・講座開催のお申し込みは、開催日の1ヶ月前までをお願いいたします。1ヶ月以内の開催をご希望の場合はお問い合わせください。

※ご連絡を頂いたメールアドレス確認のため、FAXでのお申し込み後、3日以内(土・日・祝を除く)に事務局より、「[e-ネット安心講座講師派遣申し込み]本申し込み完了」というメールをお送り致します。以後のご連絡をメールでさせて頂く関係上、4日以上経ってもメールが届かない場合は、電話、FAXなどで事務局へご連絡を頂ければ幸いです。

<個人情報の取り扱いについて>

本FAX用紙に記載頂いた個人情報は、e-ネット安心講座に付随したご連絡、ご案内、および、e-ネット安心講座の内容向上のためのみに利用し、ご本人の同意なく前記目的外での利用および第三者への提供は致しません。

WEB