

e-ネットキャラバンPlus FAX申込用紙

FAX:03-5403-1092

下記に必要事項をご記入の上、お申込みください。折り返し、事務局からご連絡いたします。

講座の種別	<input type="checkbox"/> e-ネットキャラバンPlus (セット版) / 60分~90分	<input type="checkbox"/> e-ネットキャラバンPlus (フル) / 60分~90分	受講予定人数	保護者	名
	(例)60分の講座 安心講座(40分)+Plus(20分)	「スマホのフィルタリングや端末設定の概要」		教職員	名
				その他()	名
開催希望日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分				
	会場名	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他			
	住所〒	最寄駅からの送迎 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ----- 交通手段(最寄駅から会場までの所要時間など)			
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(お申込み後の連絡はメールで行います。携帯アドレスは不可)				
	【必須】上記、ご担当者様へのご連絡が可能な時間帯 [平日: 時 分 ~ 時 分]				
資料送付先	<input type="checkbox"/> ご連絡先と同じ場合は□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(パワーポイント/メディアプレーヤー)、プロジェクター、スクリーンは主催者様側で準備をお願いします。 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> マイク				
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"/> DM・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

- ・申込みは講座開催希望月の4ヶ月前の1日から開催希望日の2ヶ月前までとなります。(希望日によって受付終了日が変わります。)
- ・開催希望日が申込み期限を過ぎている場合はお問い合わせください。
- ・保護者・教職員対象の講座です。15名以上でお申込みください。
- ・最寄駅から会場までの送迎のご協力をお願いする場合があります。
- ・お申込み頂いたご希望日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。
- ・講座を行う講師の派遣に伴う謝礼や交通費は無料です。

※ご連絡を頂いたメールアドレス確認のため、FAXでのお申込みに対するご確認の電話連絡後、3日以内(土・日・祝を除く)に事務局より、「【e-キャラPlus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。