　（様式１）

「青少年のインターネットリテラシー向上のための

講習会への専門講師派遣」申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

申込団体名

代表者職・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 集会・会合等の名称 | |  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒　　　－ |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催希望日時 | 第１希望日 | | | 第２希望日 | | |
| 年　　月　　日（　　）  時　　分～　　時　　分 | | | 年　　月　　日（　　）  時　　分～　　時　　分 | | |
| 派遣希望団体 | NPO法人 奈良地域の学び推進機構 | | | | | |
| 受講対象者・予定人数 | 児童・生徒 | | 保護者 | | 教職員・その他 | 計 |
| 学年 | 名 | 名 | | 名 | 名 |
| 会場名 |  | | | | | |
| 会場連絡先  （担当者名、電話番号） | TEL： | | | | | |
| 会場所在地 |  | | | | | |
| 実施方法 | ・対　面　　・オンライン　　　※該当するものに○を付けること | | | | | |
| 派遣を希望する理由  (特に聞きたいこと等) |  | | | | | |

※ご記載の個人情報は、講習会への専門講師派遣を実施する際のご連絡のみに利用いたします。

（以下の項目は任意記載です。アンケートの記入にご協力ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 「講習会への専門講師派遣」を知ったきっかけ  (一つに○を付けください) | １．県ホームページ　　　２．チラシ　　　３．行政機関等からの通知  ４．知人・友人　　　　５．以前に類似の事業を利用した  ６．その他（下欄に自由記載） | |
|  |  |
| チラシを入手した場所・入手方法  (上記項目で「チラシ」と回答された方のみ) |  | |
|