

「ネット・スマホ安心・出前講座」申込書（29）
＜奈良県共同募金助成事業＞

FAX 072-876-3515 E-Mail : moushikomi@nariis.or.jp

1. 申込学校・団体等

名称			
ご住所	〒		
ご担当者			
電話番号		E-Mail	

2. 開催ご希望日時

開催をご希望の日と時間（45分程度）をお書き下さい。

第1希望	年	月	日（ ）	時	分	～	時	分
第2希望	年	月	日（ ）	時	分	～	時	分

3. 開催予定場所

講座開催予定の場所をお書き下さい。（例：体育館、視聴覚室 など）

所在地	〒		
名称			

4. 受講対象者

児童・生徒 約 名	先生・保護者 約 名	合計 約 名

5. その他ご希望等

会場の確保、機材（プロジェクター・スクリーン等）の準備、テキスト等の印刷は、受講者側でご対応をお願いします。（事前打ち合わせの際に、確認させていただきます）