

情報通信交流館 e-とぴあ・かがわ  
「情報モラル・セキュリティ学習」申込書

**申込書送信先 [FAX : 087-822-0112]**

学校・団体名	<small>(フリガナ)</small>	担当者名	<small>(フリガナ)</small>
	<small>所在地〒</small>		
連絡先	TEL :	FAX :	
開催場所	<small>※上記所在地と異なる場合のみご記入下さい。 〒</small>		
開催会場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
受講者人数	生徒                      名	保護者                      名	教職員                      名      合計                      名
開催希望日	<b>第一希望</b> 月                      日 (                      曜日) [                      :                      ~                      :                      ]		
	<b>第二希望</b> 月                      日 (                      曜日) [                      :                      ~                      :                      ]		
	<b>第三希望</b> 月                      日 (                      曜日) [                      :                      ~                      :                      ]		
	<small>※休館日：毎週月曜日（月曜日が祝日・振替休日の場合は、翌日に最も近い祝日・休日でない日） 年末年始(12月29日～1月3日)</small>		
使用機器	<b>●ご用意いただけるものをチェック☑してください。</b> <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他機器 (                      ) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> 大型テレビ		
ご要望事項			
お問合せ	<b>情報通信交流館 e-とぴあ・かがわ</b> TEL : 087-822-0111      FAX : 087-822-0112		

**【申込み情報について】**

お申込みの際にご記入いただく情報については「情報モラル・セキュリティ学習」の開催に付随したご連絡・ご案内に利用させていただきます。申込学校・団体様の同意なく目的外での利用及び第三者への提供は致しません。