

「スマホ・ケータイ安全教室と連携した人権教室」実施申込書

年 月 日

学 校 名 等	(フリガナ)	担 当 者 名	(フリガナ)
	所在地 〒		
連 絡 先	TEL	FAX	
	メ-ル	連絡可能な時間帯	
受 講 人 数	<input type="checkbox"/> 小学生 (年生) 名	<input type="checkbox"/> 保護者 名	
	<input type="checkbox"/> 中学生 (年生) 名	<input type="checkbox"/> 教 員 名	
	<input type="checkbox"/> 高校生 (年生) 名	<input type="checkbox"/> その他 () 名	
実 施 希 望 日 時	第1希望日時	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
	第2希望日時	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
	第3希望日時	月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
注) 日・祝・年末年始(12月29日~1月3日)は教室を開催しておりません。			
開 催 会 場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他 () ※申込みの学校の所在地と異なる場合は、その他の欄に御記入ください。		
使 用 機 器	※ご用意いただけるものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> パソコン (DVDドライブ利用可能) <input type="checkbox"/> 投影用機材プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> PC用スピーカー <input type="checkbox"/> マイク・アンプ <input type="checkbox"/> 電源ドラム・延長コード <input type="checkbox"/> 講師用机・椅子		
御 要 望 事 項			

※ 講師派遣に係る旅費・謝金等の費用は必要ありません。

※ 本申込書は、実施希望日の3か月前までに持参、郵送又はFAXで提出してください。

ただし、日程等の事情により、ご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

[お申し込み・お問合せ先]

〒160-0004

東京都新宿区四谷一丁目6番1号 四谷タワー13階

東京法務局人権擁護部第三課

TEL:03-5363-3065 FAX:03-5363-3076

申込書を受領後、申込み内容の確認のため、東京法務局担当者からお電話させていただきます。

なお、申込日から1週間を経過しても連絡がない場合は、恐れ入りますが上記までお電話にてお問い合わせください。