

**「ネット・スマホ安心・出前講座」申込書（28）**  
**＜奈良県共同募金助成事業＞**

FAX 072-876-3515    E-Mail : [moushikomi@nariis.or.jp](mailto: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**

下記開催期間のうち、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）