

# IT体験教室（実技体験・講話）実施申込書

“実技体験”もしくは“講話”のどちらかを○で囲んでください。

令和 年 月 日

(熊本県職業能力開発協会)

学校名、住所、校長名を記入し公印を押してください。

学校名 \_\_\_\_\_  
 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 校長名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり申し込みます。

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| 電話番号   | 096-XXX-XXXX  | FAX番号  | 096-XXX-XXXX                                    |
| 担当者メールアドレス   | ginoushinkou2@noukai.or.jp  |  |   |
| 連絡担当者名   | ふりがな <sup>くまもと たろう</sup> 熊本 太郎  |  |   |
| 実施方法   | <input checked="" type="checkbox"/> 正規の授業の一環【技術・家庭科、総合の時間、学校行事】<br><input type="checkbox"/> PTA活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】<br><input type="checkbox"/> 地域活動の一環【学校単位、学年単位、学級単位】<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 任意の箇所に○をして下さい。 |  |   |
| 最大 20 名程度まで  | 学年 ( 6 ) 年 生徒 ( 25 ) 名<br>※教師および保護者は人数に含めません。   |  |   |
|  | IT体験教室  | 情報社会とサイバーセキュリティ講義<br>(本年度は、ロボット NAO によるロボットプログラミングの実施はありません) |   |
| 実施希望日時<br>実施を希望する年月日、時間帯を上段に記入<br><br>申込時点で日時がはっきりしていない場合は、下段に時期、時間帯を記入。( )内は該当箇所に○印 | 第一希望  | 第二希望   |   |
|  | 令和○年 9月 20日<br>9時00分～12時00分   | 令和○年 月 日<br>時 分～時 分  | 令和○年 月 日<br>時 分～時 分                             |
|  | 月 頃<br>時 分～時 分<br>(上旬、中旬、下旬)<br>(月～金、土、日)   | 10月頃<br>9時00分～12時00分<br>(上旬、中旬、下旬)<br>(月～金、土、日)              | 10月頃<br>9時00分～12時00分<br>(上旬、中旬、下旬)<br>(月～金、土、日) |

ご連絡のとれるメールアドレスを記入してください。

任意の箇所に○をして下さい。

「情報社会とサイバーセキュリティ講義」のみ実施可能です(対象は小～高学生まで)

## <留意事項>

- 申し込み多数の場合は、抽選とさせていただきます(申し込み人数は約30名程度まで)。
- 同期間に申し込みが集中した場合や講師との日程が合わない等申し込みが難しい場合は、希望日以外の日を提案させていただく場合があります。
- 実施決定後、受講者名簿を提出してください。
- 上記に関わらず特にご希望等がある場合は、ご相談ください。
- お申込みは随時できますが、少なくとも2ヶ月前までに提出ください。

希望日時が決まっていれば上段に記入し、曖昧な場合は下段に希望月と希望時間を記入し、時期(上～下旬)と曜日を○で囲んでください。