

出前講座申込書

団体名		●●高齢者防犯教室 京都市立●●中学校 など	
派遣希望日時	第一希望	令和●年●月●日 ●時●分～●時●分	
	第二希望	令和●年●月●日 ●時●分～●時●分	
講演場所		京都市上京区●●町●番地 京都市立●●中学校 体育館	
対象者・人数等		中学●年生 ●人 高齢者 ●人 など	
希望する講座 ※ 体験型か講義型のいずれかを選択してください。		<input type="checkbox"/> 体験型	<input type="checkbox"/> SNSトラブル <input type="checkbox"/> 不審メッセージ <input type="checkbox"/> 自画撮り被害
		<input type="checkbox"/> 講義型	希望テーマ：
連絡先	住所・所在地	京都市上京区●●町●番地 京都市立●●中学校	
	担当者	●●係 ●●	
	電話番号	●●●—●●●●●	
	メールアドレス	●●@●●●.●●.●●	
備考	プロジェクター（HDMI）	【 <input type="checkbox"/> 有・無】	
	スクリーン	【 <input type="checkbox"/> 有・無】	
	マイク	【 <input type="checkbox"/> 有・無】	

体験型希望の方は、希望コンテンツを記載して下さい

講義型希望の方は、希望テーマを記載して下さい