

開催希望日の1か月前までにお申し込みください

埼玉県「子供安全見守り講座」申込用紙



申込先 Eメール a2905-08@pref.saitama.lg.jp

(携帯カメラ等で撮影したものをメールに添付いただいても結構です)

▲県ホームページ▲
この申込用紙をダウンロードできます

●太枠の中を全て御記入ください

団体名	(ふりがな)			
所在地	〒 埼玉県			※本欄の所在地に資料を送付します。
担当者	職名		(ふりがな)	
			氏名	
連絡先	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
開催希望日	第1希望	月 日 曜日	時 分～	時 分(時間目)
	第2希望	月 日 曜日	時 分～	時 分(時間目)
受講方法	<input type="checkbox"/> オンライン講座(Zoom利用) <input type="checkbox"/> 出前講座 ※出前講座を希望の場合、以下のアンケートに御協力ください。 (アンケート <input type="checkbox"/> Zoomが利用できない <input type="checkbox"/> オンライン講座に学校のICT環境が対応していない <input type="checkbox"/> その他())			
受講者	保護者	児童・生徒	教職員	その他()
受講会場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()			
実施計画	今年度の実施予定回数や過去の実施状況にチェックしてください (今年度の実施予定) <input type="checkbox"/> 本申込のみ <input type="checkbox"/> 本申込+ 回を予定 (これまでの実施状況) <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回以上 <input type="checkbox"/> その他() ※ 前回実施時のアドバイザー氏名・時期(. 年 月頃)			
講座内容	講座で重点的に取り上げて欲しい内容にチェック(複数選択可) <input type="checkbox"/> ネットと健康 <input type="checkbox"/> ネットのコミュニケーション(SNS等) <input type="checkbox"/> 家庭での取り組み <input type="checkbox"/> その他()			
備考欄	講師として希望するアドバイザー名や、講座に対する要望などありましたら御記入ください			

オンライン講座(Zoom利用)のみ記入

受講環境	<input type="checkbox"/> 個別視聴(1人ずつ参加) <input type="checkbox"/> 集団視聴(プロジェクター等で全員で参加) <input type="checkbox"/> その他()
------	--

出前講座のみ記入

会場備品	申込団体側で用意できるものにチェックしてください <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター(HDMI入力のもの) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク
------	---

●受講方法が異なるため記載欄が異なります

青少年課使用欄	受付No.	アドバイザー	()
---------	-------	--------	-----