

※開催希望日の3か月前までにお申し込みください

保護者に対するフィルタリングの重要性を啓発する事業実施申込書

以下に必要事項を御記入のうえ、FAXにて送付下さい。折り返し、御連絡差し上げます。

団体名	(フリガナ)		担当者名	(フリガナ)	
	所在地 〒 -				
連絡先	TEL	() -	FAX	() -	
	E-mail				
研修会、会議等の名称					
開催希望日	第1希望	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	(注1) 開催日は、10月以降の日(土曜日・日曜日・祝日・年末年始(12/29~1/3)除く)としてください (注2) 開催時間は、開始時間を10:00~17:00の時間帯で調整ください				
受講者数	<input type="checkbox"/> 保護者 () 名 <input type="checkbox"/> 教職員 () 名 <input type="checkbox"/> その他 () 名				
オンラインでの研修実施等の経験	●Zoom等のWeb会議システムを利用したオンラインでの遠隔研修の実施経験をチェック回してください。 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 今後実施を予定				
Web会議システム	●研修会等で利用するご希望のWeb会議システムを選択ください。 <input type="checkbox"/> Cisco Webex Meetings <input type="checkbox"/> Google Meet <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> Microsoft Teams <input type="checkbox"/> その他 ()				
開催会場(接続場所)	※事前に開催会場での通信環境・通信状況をご確認ください。				
使用機器	●Web会議システム(Zoom等)へ接続する機器をチェック回してください。 <input type="checkbox"/> パソコン・タブレット(Windows) <input type="checkbox"/> タブレット(iPad) <input type="checkbox"/> パソコン・タブレット(Chromebook) <input type="checkbox"/> タブレット(Android) <input type="checkbox"/> その他 ()				
映像・音声出力先の機器	●開催当日に、Web会議システム(Zoom等)に接続するPC等の機器から映像・音声を出力する機器をチェック回してください。 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 電子黒板 <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> マイク・アンプ <input type="checkbox"/> その他 ()				
通信環境	●Web会議システム(Zoom等)でインターネットに接続する際の通信種別をチェック回してください。 <input type="checkbox"/> 有線LAN <input type="checkbox"/> ポケットWi-Fi <input type="checkbox"/> 無線LAN(Wi-Fi) <input type="checkbox"/> モバイルネットワーク <input type="checkbox"/> その他 ()				
Web会議システム(Zoom等)の事前接続確認希望日	(例)月曜もしくは金曜日の午後 (注3)時間帯によってご希望にお応えできない場合があります。 (注4)事前接続当日は、通信状況確認を行います。				
御要望事項					

■申込みから開催日当日までの流れ

