

「ネット安全教室」申込書

e-mail送信先：csr@ml.tochigi.east.ntt.co.jp

■学校名：		小学校	■担当者名：	
■連絡先 TEL：（ ）		—	FAX：（ ）	
〒		—		
		市・町		
■メールアドレス：			@	
■実施対象学年 ※原則、高学年向けはクラス単位での実施とさせていただきます。				
学 年	クラス数	児童数	記事	
3 年 生	クラス	名		
4 年 生	クラス	名		
5 年 生	クラス	名		
6 年 生	クラス	名		
■実施希望日 ※弊社の準備の都合により、日程調整をさせていただきますので 予めご了承ください。				
第一希望：	月	日（ ）	開始時間	： ～ ：
第二希望：	月	日（ ）	開始時間	： ～ ：
第三希望：	月	日（ ）	開始時間	： ～ ：
■実施場所：				
■ご要望事項等をご記入ください				
■必要機器類 下記の機器類を学校でご用意いただけます。（ご用意いただけない場合はご相談下さい。） ●スクリーン ●マイク・アンプ ●電源コード ●机（パソコン用、プロジェクター用） ●椅子 ※パソコン、プロジェクター、スピーカは弊社で用意いたします。				

◎個人情報の取り扱いについて

お申し込みいただいた方の個人情報は、お申し込みに関する確認・連絡、ネット安全教室に付随したご案内のみに利用し、本人の同意なく目的外での利用及び第三者への提供はいたしません。

**** お問い合わせ先 ****

株式会社NTT東日本-関信越 栃木支店

電話：028-632-4301 FAX：028-651-1508