

出前講座申込書

団 体 名		〇〇委員会研修会 〇〇高齢者防犯教室 など
派遣希望日時	第一希望	令和〇年〇月〇日 午前〇〇時〇〇分 ~ 午後〇〇時〇〇分
	第二希望	令和〇年〇月〇日 午前〇〇時〇〇分 ~ 午後〇〇時〇〇分
講演場所		京都府〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇会館
対象者・人数等		高齢者 〇名 〇〇委員 〇名 〇〇センター職員 〇名 など
希望する講座		<input checked="" type="checkbox"/> 体験型 <input checked="" type="checkbox"/> SNSトラブル <input type="checkbox"/> ワンクリック詐欺 <input type="checkbox"/> 不審メッセージ <input type="checkbox"/> 偽サイト・詐欺サイト <input type="checkbox"/> 自画撮り被害
※ 体験型か聴講型のいずれかを選択してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 講義型 希望テーマ： 高齢者に多いネットトラブルの現状と対策について など
連絡先	住所・所在地	京都府〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇会館
	担当者	〇〇係 〇〇 〇〇 〇〇係 〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇
備 考		プロジェクター・スクリーンは準備可能です。

