**ICT導入・活用支援講習申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 園（支部等）名  担当者名 | （ご担当者：　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 〒  （TEL：　　　　　　　　　　　　　　　）  （E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* + ご希望の日程

（記載例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 人数 | 開催希望日・時間 | | |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 第1回 | 10名 | ○月○日00：00から2時間 | ○月□日00：00から3時間 | ○月△日00：00から2時間 |
| 第2回 | 30名 | □月○日00：00から  2時間 | □月□日00：00から3時間 | □月△日00：00から2時間 |
| 計　2　回 | 計　32　名 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 人数 | 開催希望日・時間 | | |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 第　　回 | 名 |  |  |  |
| 第　　回 | 名 |  |  |  |
| 第　　回 | 名 |  |  |  |
| 計　　回 | 計　　名 |  |  |  |

　※上記の表以上の開催希望回数がある場合には、本申込書をコピーしてお使いください。

* + 開催方法・内容・新型コロナウイルス感染への対応について
* 同意します　　（ご同意いただけましたらチェック印をつけて下さい）
  + ご相談・講習等のご希望内容

|  |
| --- |
|  |

* + 教職員向け講習参加者名簿
* 教職員向け講習をご希望の際には、研修スタンプ発行の関係から参加者をご記入ください。

第　　　回　参加者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名（ふりがな） | 生年月日(西暦)  例：2000/1/1 | 役職 | 備考：支部または複数園合同で開催の場合は園名 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

※この参加者一覧以上の人数がいる場合にはコピーしてご利用ください。