

施設単位講習会申込書

令和 年 月 日

北村山視聴覚教育センター所長 宛

施設・団体名 _____

代表者氏名 _____ (公印省略)

住 所 _____

電 話 _____ Fax _____

担当者氏名 _____

| | | | |
|---------------------|-------------------------|-----|-----|
| 講習会名 (※1を参照ください) | | | |
| 希望日時 | 令和 年 月 日 () | : | ~ : |
| 場 所 | | | |
| 対 象 | | 人 数 | 人 |
| 内 容 | (講習会の資料がありましたら添付してください) | | |

(※1) 講習会として下記の内容が実施できます。詳しい内容についてはご相談ください。

- ①星 空 教 室 (例: 児童向け「大型望遠鏡で観察する秋の星座」)
- ②情報モラル講習会 (例: 保護者向け「児童に忍びよるネット依存」)
- ③プログラミング教育講習会 (例: 教員向け「小学校プログラミング教育の基礎基本」)

(※2) 申込は、原則として実施の1か月前までに行ってください。

(※3) 講習会の実施前に内容や準備物などについて打合せをさせていただきます。