

## 2024年度 情報モラル啓発講習会事前調査

申込者情報	送付日： 20 年 月 日( )		
申込機関・団体名			
担当者	役職：	氏名：	
連絡先	電話		
	担当者携帯(あれば)		
	メール(携帯メール不可)		
実施日	20 年 月 日( )		
実施時間	時 分 ~ 時 分		
実施会場	(住所)		
最寄り駅	線 駅・バス停		
受講者	①教員 名	②保護者 名	③児童・生徒 名
	④その他 名	計 名	
	③の対象の学年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年		
親子教室	親子教室での開催の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※児童、生徒と保護者が同室で受講をされるほうが家庭への効果があります
要望事項等			
学校・学年の状況			

確認事項			
オンライン実施	<input type="checkbox"/> オンラインの希望	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> meet <input type="checkbox"/> Teams <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> その他	
集合研修の会場施設 (オンラインの場合は無記入)	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	大型モニターを使われる場合は必要ありません。HDMIケーブルをご用意ください
	<input type="checkbox"/> 大型モニター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	教室、多目的室などの場合は大型モニター可。HDMIケーブルをご用意ください
	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	できるだけ大きいもの。壁が白なら直に投影可
	<input type="checkbox"/> マイク	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	体育館の場合はアンプ付きスピーカーをご用意できると助かります
	<input type="checkbox"/> スピーカー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	プロジェクターのスピーカーを利用される場合は予備のマイクをご用意ください
	<input type="checkbox"/> 予備のパソコン	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	PowerPoint2010以上が入っており、USB端子があるもの
	<input type="checkbox"/> 電源の延長ケーブル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	パソコン用をお願いします
チェック表	■ 開催日時(講習内容等による開催時間の変更)		<input type="checkbox"/> 変更有 <input type="checkbox"/> 変更無
	■ 講習時間延長の可否(5分~10分程度)		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	■ 配布資料(刷り増しは実施団体にて)締め切り日		<input type="checkbox"/> 月 日納品希望
	■ 写真撮影の許可(参加者の後ろからの撮影)		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	■ 最寄り駅への送迎		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
備考			