様式１

スマートフォン・携帯電話安全教室　実施申込書

学　校　名			
電　話　番　号	（　　　）	ＦＡＸ	（　　　）
徳島地方法務局・人権擁護委員による人権教室の同時実施の希望の有無	人権教室を　希望する　・　希望しない ↑どちらかを必ず印で囲んでください。 ◆人権教室の講師派遣に係る旅費・謝金等の費用は必要ありません。講演時間は１０分程度です。ただし，日程等の事情により，御希望に添えない場合もありますので御了承ください。希望に添えない場合には，担当から学校に直接連絡をいたします。		
実施希望日時 第３希望まで記載ください。	第１希望	令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分	
	第２希望	令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分	
	第３希望	令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分	
実施方法 （必須項目）	オンライン形式　・　従来の講師派遣型 ↑　どちらかを必ず印で囲んでください。		
対象学年 （人数）			
記載者 職・氏名			

※　申込書（様式１）は，可能な限り実施希望の２か月前までに提出してください。

※　送信票等は不要です。

提出先　　人権教育課（ﾌｧｸｼﾐﾘ　088-621-2885 ）