

本用紙にご記入のうえ、FAXにて送信するか、下記内容をメールに記載し、送信してください。

- 送信先:木更津市役所 企画部 情報政策課
- TEL :0438-23-8074(直通)
- FAX :0438-23-9338
- E-mail :joho@city.kisarazu.lg.jp

子育て中のママ対象 「ICTサポーター講習会」 参加申込書

①参加希望回: 1回目 ・ 2回目 (どちらかに○)

②氏名:(漢字) (フリガナ)

③住所:

④電話番号:

⑤保育の希望: 有 ・ 無 (どちらかに○)

有の場合

お子様のお名前 性別 年齢 歳

お子様の食物アレルギー: 有 ・ 無 (どちらかに○)

有の場合 アレルギー物質:

※保育は定員になりしだい、締切といたします。

※当日はおやつタイムがあります。アレルギー有の場合、個包装のおやつ持参をお願いします。

当日の持ち物

- 筆記用具(パソコンは会場に用意してあります。)
 - スマートフォンもしくはタブレット(お持ちの方のみ)
- 保育を希望される方のみ
- お子様の水筒またはストロー付の飲み物(お茶や水などの甘くないもの)
 - 汚れたものを入れるビニール袋

個人情報の取扱いについて

木更津市企画部情報政策課は、個人情報の利用に関し、以下に掲げる事項を遵守いたします。個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、個人情報を「ICTサポーター講習会」に関する業務以外の目的のために利用しないこと。

上記をよくお読みのうえ、「同意する」にチェックをしてください。 同意する