

# デジタル活用支援員「地域団体派遣申込書」

下記のとおり、デジタル活用支援員の派遣を依頼いたします。

1. 団体名 \_\_\_\_\_

2. 連絡責任者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

※FAX番号 \_\_\_\_\_

※メールアドレス \_\_\_\_\_

・連絡先は日中ご連絡が取れる電話番号をご記入ください。

・派遣決定通知を送りますので、メールかFAXどちらかを必ずご記入ください。

3. 希望講座・日時・参加予定人数

・月曜日～土曜日（午前10時～午後5時まで）日・祝・年末年始（12月29日から1月3日）除く

・希望する講座番号を選択し派遣希望日の概ね2か月前までにお申込みください。

第1希望：講座番号【 \_\_\_\_\_ 】参加予定人数 \_\_\_\_\_ 人

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_ 時から

会場 \_\_\_\_\_

第2希望：講座番号【 \_\_\_\_\_ 】参加予定人数 \_\_\_\_\_ 人

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_ 時から

会場 \_\_\_\_\_

※派遣決定は希望日時の前月15日までに通知します。

講師派遣を希望する団体は、申込フォームに入力するか  
「地域団体派遣申込書」をFAXで提出してください。

申込フォーム



申込先：(株)渋谷サービス公社

デジタルテバイド解消事業係 FAX：03-5485-0308