**日本マイクロソフト 総合学習特別プログラム　申し込み用紙**

**項目にもれなくご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。**

**申し込み用紙を受領後、実施可否をメールにてご連絡いたします。**

**FAX 0120-518-807**

|  |
| --- |
| **申込者情報** |
| **団体名** |  |
| **担当（代表引率）者 氏名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **電話番号** |  |

|  |
| --- |
| **プログラム参加に関する情報** |
| **希望日時** | 第1希望 | ※この日時のみで開催いたします。 |
| **12月6日(木)** | **10:00～12:00** |
| **参加条件の了承** | **当プログラムお申し込みに際しては、下記掲載の参加条件を満たし、各項目について了承いただけることが前提となります。****※必ずご確認いただき、本欄下部（4か所）にチェックを入れてください。****＜参加条件（概要）＞**[ ] 特別プログラムのHour of Code実施に同意いただけること。[ ] 学校名およびプログラム参加時の写真や感想レポートを、弊社WEBサイトおよび印刷物等へ掲載させていただけること。[ ] お申込み元の担当の方が特定でき、当日ご同行可能、かつ、お申込みから事後まで、メールにて弊社担当と連絡を取り合っていただけること。 |

|  |
| --- |
| **参加希望者に関する情報** |
| **人　数** | **参加者  名**※上限は20名です**引　率**  **名** | **主な参加希望者の学年および年齢** | **学年： 年生**※例：中学　1 年生**年齢： 才** |

**※裏面（次ページ）も、必ずご確認・ご記入をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **申込時の事故防止のため、お手数ですが、下記の欄にも必ずご記入くださるようお願いいたします。** |
| **申込者情報（再記入）** |
| **団体名** |  |
| **担当（代表引率）者 氏名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **電話番号** |  |

**ご協力いただき、ありがとうございました。**

当プログラムへの応募を通じて皆様からお預かりする個人情報は、ご本人の承諾のない限り、当プログラムの運営および、それに関連する目的以外に使用することはありません。マイクロソフトにおける個人情報の取り扱いについての詳細は、以下のサイトをご参照いただき、ご同意のうえお申し込みください。応募用紙の提出をもって、ご同意いただいたものとさせていただきます。

マイクロソフトの個人情報取り扱いについて：<http://www.microsoft.com/japan/privacy/>