

 **神戸新聞社「トライやる・ウィーク申込書」**

希望日 人数 場所(○を入れてください)	年 月 日()	<input type="checkbox"/> ハーバー本社 (13:00~15:15)	名
学 校 名	(ふりがな) 立 中学校		
	住所 〒 (ふりがな)		
	TEL	FAX	
トライやる担当者名	(ふりがな) 所属・役職()		
目的	神戸新聞社における「トライやる」の目的、期待すること、実施前後の学習計画を具体的にご記入ください		
その他			

<申し込み時のお願い>

- ・「神戸新聞NIE」のホームページで、見学受け付けの欄を必ずご確認ください
- ・生徒受け入れの可否については電話でお問い合わせください
- ・電話で受け入れ可否を確認後、この申込書をファクス送信してください
- ・ファクス送信後にお電話ください。内容を確認し予約完了となります
- ・人数変更、キャンセルは分かり次第お知らせください

<名簿提出について>

- ・参加者名が確定し次第、名簿(名前、ふりがな)をメールでお送りください
- ・メールの件名は「トライやる参加者名簿(中学校名)」としてください
- ・メールアドレスはこちら kobe-nie@kobe-np.co.jp

■神戸新聞社 情報リテラシー支援部 見学担当■

TEL : 078・362・7110 / FAX : 078・360・0439