

千歳市教育委員会 宛

eカレッジオンラインサポート利用申込書(申込み及び利用は、個人ごととなります。)

記入日 令和 年 月 日

○必要事項を記入して、千歳市教育委員会に提出します。
直接お持ちいただいても、FAXでも構いません。電話での申込みもできます。

○千歳市教育委員会 学校教育課学校教育係 電話:24-0839 FAX:27-3743

フリガナ	
児童生徒氏名	
学校名	小学校・中学校 (年 組)
フリガナ	
保護者氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	
WEB会議システムを使った オンラインサポートの希望	あり ・ なし
※使用機器・OS	
※使用機器・OS	
※使用機器・OS	
利用にあたり、要望等があれば 記入してください	

※学習はパソコン、学習支援(WEB会議システム)はスマートフォンを使用など、複数の機器を使用する場合はすべて記入してください。

例:Windowsパソコン・Macbook・iPad・Androidタブレット・iPhone・Androidスマートフォン など

記入いただいた内容は、千歳市教育委員会・公立千歳科学技術大学で管理します。
本事業以外の目的では使用しません。