



お申込み1週間以内にメールにて申込完了のご連絡をいたします。
1週間後連絡がない場合はお手数ですが、生命保険文化センター教員セミナー担当「03-5220-8517」までご連絡ください。

(公財) 生命保険文化センター 教員対象セミナー担当 行

教員対象セミナー(夏季)「くらしとリスク管理」申込用紙

| | | | |
|-------------|---------------------------|--|--|
| 参加方法 参加日 | ①7/29(水)@大阪 ②8/3(月)@東京 | <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 会場 | <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> オンライン |
|-------------|---------------------------|--|--|

| | | |
|------|-------------------------------|---|
| 学校名 | 立 中学校・高校 中高一貫校 | 担当教科 |
| フリガナ | ※中高一貫校の場合、主に担当する学校に○を付けてください。 | <input type="checkbox"/> 家庭科 <input type="checkbox"/> 社会科・公民科 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 氏名 | 中学校・高校 様 | |

| | | | |
|-----|---------------------------------------|---|-------------|
| 連絡先 | 申込受付のご連絡をさせていただきます、メールアドレスを必ずご記入ください。 | | |
| | Mail | @ ※o(オー)0(ゼロ)-(ハイフン)(アンダーバー)の区別が付くように、丁寧に記入してください。 | |
| | Tel | — — | (携帯・自宅・勤務先) |
| | Fax | — — | (自宅・勤務先) |

以下は、一緒にご参加いただける先生がいいらっしゃる場合にご記入ください

| | | | | | |
|------|---|------|-----------------------------------|-------------|---|
| フリガナ | | 担当教科 | | Mail | |
| 氏名 | 様 | 学校名 | <input type="checkbox"/> 申込代表者と一緒 | 参加方法 参加日 | ①7/29 大阪 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン ②8/3 東京 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン |
| フリガナ | | 担当教科 | | Mail | |
| 氏名 | 様 | 学校名 | <input type="checkbox"/> 申込代表者と一緒 | 参加方法 参加日 | ①7/29 大阪 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン ②8/3 東京 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン |

※ご記入いただいた個人情報は、当セミナーに関する諸連絡および当センターからの学校教育支援活動に関する案内に活用させていただきます。

★セミナー運営の参考のため、下記の質問にご協力をお願いします。

(当てはまるものに○をお付けください)

- 1.授業の中で「民間保険(生命保険や損害保険)」を取り上げていますか。：はい・いいえ
- 2.[自由記述]「生活設計とリスク管理」「自助・共助・公助」「社会保障制度」「民間保険」を取り上げるにあたって困っていることはありますか。

《お問い合わせ》

公益財団法人生命保険文化センター ※教員対象セミナー担当

■住所:東京都千代田区丸の内3-4-1 新国際ビル3階 ■ホームページ:https://www.jili.or.jp

■Tel:03-5220-8517 ■Fax:03-5220-9090 ■Mail: jitsugaku@jili.or.jp