# QR コード AI 生成コンテンツは誤りを含む可能性があります。FAXでのお申し込み：03-5220-9090

インターネットによる申込みはこちら(Google フォームへリンク)。

スマートフォンやタブ レット端末から申し込みができて便利です。

*FAXでのお申し込み：03-5220-9090*

お申込み1週間経過後も「申込受付のご連絡 (メール)」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。

お申込み1週間経過後も「申込受付のご連絡 (メール)」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 教員セミナー担当 行

**教員冬季対象セミナー「くらしとリスク管理」申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加方法参加日 | 12/26（東京）　　　□会場 　・ 　□オンライン  ※夏季（7/28,7.29,8/18）に実施した内容と同様です | (オンラインの方のみお聞きします)  グループ別情報交換会への出欠 |
| □出席・□欠席 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | 立 | | 中学校 ・ 高校  ・中高一貫校 | 担当教科 |
| ※情報交換会のグループ分けに活用するため、中高一貫校の場合、主に担当する学校に〇を付けてください。 | | 中学校 ・ 高校 | * 家庭科 * 社会科・公民科 * その他   （ ） |
| フリガナ | |  | | |
| 氏 | 名 | 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 | * 申込代表者と一緒 | 参加方法参加日 | 12/26 東京　　□会場　・　□オンライン | (オンラインの方のみお聞きします)  グループ別情報交換会への出欠 |
| □出席  □欠席 |
| フリガナ |  | 担当教科 |  | Mail | @ | |
| 氏 名 | 様 | 学校名 | * 申込代表者と一緒 | 参加方法参加日 | 12/26 東京　　□会場　・　□オンライン | (オンラインの方のみお聞きします)  グループ別情報交換会への出欠 |
| □出席  □欠席 |

※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:[//ww](http://www.jili.or.jp/)w.[jili.or.jp](http://www.jili.or.jp/)

■Tel:03-5220-8517 ■Fax:03-5220-9090 ■Mail: [jitsugaku@jili.or.jp](mailto:jitsugaku@jili.or.jp)