



お役立ちコンテンツお申し込み FAX用紙

【FAXご送信先】

「公益財団法人ベネッセこども基金 安心・安全窓口」事務局

FAX : 03-6368-9995

学校・団体名 :

ご担当者氏名 :

ご連絡先

電話番号 : ( )

メールアドレス (任意) :

住所 : 〒

都 道  
府 県

|  | 防犯                                     | ネット   |
|--|--|---|
| 希望するコンテンツ<br>● 冊子・部数   | 子どもの安全・安心<br>ハンドブック<br>部               | 初めてのスマホ<br>安心ガイドブック<br>部                              |
| ● 講師用プログラム   | 子どもの安全教室<br>※どちらかに○ DVDにて1部お届け<br>要 不要 | スマートフォン・インターネット<br>安全教室<br>※どちらかに○ DVDにて1部お届け<br>要 不要 |
| ご希望必着日<br>※お申し込みから発送まで<br>1週間程度かかります。  | 月 日<br>※どちらかに○<br>必着 までにお届け            | 月 日<br>※どちらかに○<br>必着 までにお届け                           |
| 学校や地域での<br>活用内容<br><br>対象、内容、実施日時などを<br>ご記入ください。<br>※複数ある場合はすべてご記入<br>ください。<br><br>例<br>小学6年生全員<br>体育館での授業実施<br>夏休み前の過ごし方の時間で説明<br>7月14日 2時間目<br>保護者の参加も促す |  |   |