記入日　2023年　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　(※)は記入必須項目です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2023年度世界文化セミナー春期　申込書** | | | |
| **希望するクラス**（どちらかのクラスに○）(※) | | | |
| （　　）**対面クラス**（金）  14：30～16：30　定員30名 | | （　　）**オンラインクラス**（水）  18：00～20：00　定員40名 | |
| （　　）対面クラスでの抽選結果、参加できなかった場合はオンラインクラスに申込みます。  （○を付けた方は、下の「オンラインクラス参加希望者」に必要事項を記入してください） | | | |
| **オンラインクラス参加希望者**（※) | | | |
| 使用する端末 | （　　）パソコン　　（　　）スマートフォンまたはタブレット | | |
| Zoomについて | （　　）普段から使っている　　（　　）あまり使わない  （　　）使ったことがない | | |
| Zoom接続テスト | （　　）希望します  画面や音声のオンオフ、チャット、手を挙げる、名前の変更のやり方などを行います。 | | |
| 氏名(※) | ふりがな | | |
|  | | |
| 賛助会員番号 | 賛助会員番号が分かる方は会員番号を記入（2022年度有効の方のみ）  No. | | |
| 学部・学校名(※)  （在学生のみ） |  | | |
| 住所(※) | 〒 | | |
| 電話番号(※)  FAX番号 | 電話: － 　　－ （日中連絡がつく番号）  FAX:　　　　－　　　　－ | | |
| 連絡用E-mail(※) | セミナー開催の急な変更があるときにはこちらに連絡します | | |
| テキスト受取方法(※) | （　　）　E-mail | | （　　）郵送 |
| YouTube動画視聴  （セミナー動画は非公開。受講者のみ閲覧可） | （　　）希望します | | |
| Googleアカウントのユーザー名（E-mail）  ※「連絡用E-mail」と同じ場合、記載不要  ⇒ | | |

【お申込み先】

E-mail: [iia@ia-ibaraki.or.jp](mailto:iia@ia-ibaraki.or.jp)　 FAX：０２９－２４１－７６１１  
郵送：〒310-0851　水戸市千波町後川７４５　ザ・ヒロサワ・シティ会館分館2階  
　　　（公財）茨城県国際交流協会　世界文化セミナー参加申込係

締切：２０２３年３月２０日（月）