

ライフサイクルゲームⅢ 出張授業申込書

【FAX 送付先】 043 (227) 3144 千葉総合支社 職域担当 行き 申込日 年 月 日

学校名	(フリガナ)
学校住所	
	最寄駅 線 駅 徒歩・バス 分
送付先住所 会場所在地	※ゲームの送付先、出張授業会場が上記と相違する場合は下記にご記入ください。
ご担当者	(フリガナ) お名前 電話番号（学校でも個人携帯でもどちらでも可）
実施希望日時	第1希望: 年 月 日() : ~ : まで
	第2希望: 年 月 日() : ~ : まで
	第3希望: 年 月 日() : ~ : まで
	※複数回実施を希望される場合は、下記の「その他」欄に実施希望回数をご記入ください。 ※出張授業をご希望の場合でも、新型コロナウイルス感染症の拡大などの状況によっては、オンライン授業にご変更をお願いする場合がございます。
参加予定者数	クラス 名
ゲームご希望セット数	セット（3~4名で1セット、40名クラスで10セットが目安となります）
その他	◆実施にあたり、注意事項等ありましたらご記入ください

※出張授業をご希望の方は、本申込書を下記まで郵送または FAX 送付いただくか、担当の生涯設計デザイナーに直接お渡しください。
※プロジェクター・スクリーンをご準備ください。
※出張授業で使用するゲームはレンタル用のものを使用いたします。（終了後、回収させていただきます。）

第一生命では、ご記入いただいた内容を以下の業務などに活用いたします。

- 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスの案内・提供
 - 第一生命の業務に関する情報提供・運営管理
- ※各種商品・サービスの詳細は、当社ホームページ
(<https://www.dai-ichi-life.co.jp/>)でご覧いただけます。

【お申込書の送付先】

第一生命保険株式会社 千葉総合支社 職域担当
電話（代表）043-224-3741 FAX 043-227-3144
〒260-0013
千葉県千葉市中央区中央3丁目3番1号
フジモト第一生命ビル 4F