**ＮＴＴドコモ　ドコモ・ハーティ講座申込書**

**◆基本情報**

※団体名は、正式名称をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **ご担当者名** | 様　（フリガナ：　　　　　　　　　　　　様　）　　 |
| **ご連絡先** | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX： |
| E- Mail: |
| 平日連絡可能時間： |
| **団体住所** | 〒 |
| 　　　　　　　　都/道/府/県　　　　　　　　　郡　　　　　　　市/町/村 |
|  |
| **開催場所** | 〒 |
| 　　　　　　　　都/道/府/県　　　　　　　　　郡　　　　　　　市/町/村 |
|  |
| ビル名：　　　　　　　　　　　フロア数：　　　階　　　　会議室名： |
| 最寄り駅：　　　　　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　　　　　　駅 |
| **お申込み経緯** | HPを見て　・　過去開催　・　紹介（　　　　　　　　　　　　）・　その他（　　　　　　　　　　　　） |

**◆荷物　事前・事後お預かりの可否（いずれかに〇をお願いします）**

講座で使用する機器など荷物の事前お預かりと、終了後弊社が手配する宅配業者集荷までのお預かりを

お願いする場合がございます。※荷物はキャスターバッグ（H400×W400×D200)2~3個程度です。

（　　　可能　　　・　　　不可能　　　）

**◆開催希望日および希望プログラム（表下の注意事項を確認し、記入をお願いします）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | **西暦** | **月** | **日** | **曜日** | **開始時間** |  | **終了時間** | **希望プログラム** |
| **第1希望** | 年 | 月 | 日 |  | ： | ～ | ： |  |
| ： | ～ | ： |  |
| **第2希望** | 年 | 月 | 日 |  | ： | ～ | ： |  |
| ： | ～ | ： |  |
| **第3希望** | 年 | 月 | 日 |  | ： | ～ | ： |  |
| ： | ～ | ： |  |

●開催希望日に関する注意事項

□ 開催希望日は第3希望までご記入願います。

□ 原則、平日午前10時～午後5時で開催いたします。

□ 希望プログラム欄には、下記の【別表】プログラム一覧から選択した番号をご記入ください。

　 記入例）　視覚講座　iPhone SE（第２世代）「便利機能体験編」を希望する場合→④を記入

　　　　　　 　　 聴覚講座　らくらくスマートフォンme　　「基本操作体験編」を希望する場合→⑩を記入

□ １講座（約２時間30分）につき、選択できるプログラムは1つです。

□ 同一障がい種別については、同日2講座まで開催可能です。

□ 時間は、1講座分の開始と終了の希望時間をご記入ください。複数講座ご希望の場合もそれぞれご記入ください。

なお、複数開催の場合は、1回目と2回目の間を60分お空けください。

**【別表】プログラム一覧（表下の注意事項を確認し、プログラムをお選びください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **障がい種別** | **機種** | **プログラム** | **プログラム番号** |
| 視覚 | iPhone XS | 基本操作体験編 |  |
| 便利機能体験編 |  |
| iPhone SE（第２世代） | 基本操作体験編 |  |
| 便利機能体験編 |  |
| らくらくスマートフォンme（F-01L） | 基本操作体験編 |  |
| 聴覚 | iPhone XS | 基本操作体験編 |  |
| 便利機能体験編 |  |
| iPhone SE（第２世代） | 基本操作体験編 |  |
| 便利機能体験編 |  |
| らくらくスマートフォンme（F-01L） | 基本操作体験編 |  |
| 肢体 | iPhone XS | 基本操作体験編 |  |
| iPhone SE（第２世代） |  |

●プログラムに関する注意事項

□ プログラム内容の詳細は、ホームページをご確認ください。

□ 使用機種は全て弊社事務局でご用意いたします。お客さまご自身所有の端末による操作体験は行えません。

□ iPhone XSはホームボタンが無く、iPhone SE（第２世代）はホームボタンが有ります。それにより、基本操作が異なります。

□ 障がい種別ごとに講座内容が異なるため、異なる障がい種別の合同開催は実施していません。

□　聴覚講座の内容は、弊社スタッフが音声で説明いたします。手話通訳・要約筆記など、必要な情報保障については

お客さまにてご準備願います。

【個人情報の取り扱いについて】

弊社のプライバシーポリシーをご確認ください。　<https://www.nttdocomo.co.jp/utility/privacy/>

【お問い合わせ先】

株式会社ＮＴＴドコモ　ドコモ・ハーティ講座事務局　TEL：0120-980-089

E-Mail：hearty-kouza@nttdocomo.com

お電話受付時間：平日　午前10時〜午後5時

（土曜・日曜・祝日および年末年始の12月29日〜1月3日は休業とさせていただきます。）

Apple、Appleのロゴ、iPad、iPhoneは、米国および他の国々で登録されたApple Inc.の商標です。

iPhoneの商標は、アイホン株式会社のライセンスにもとづき使用されています。

※TM and ©2020 Apple Inc. All rights reserved.