

(別紙) ひょうご起業ゼミお申し込みフォーム入力項目

■ 応募者情報

項目	補足説明	選択肢 □… チェックボックス □… ラジオボタン
学校名 (正式名称)	—	—
課程	※複数課程を希望される場合、再度ご応募をお願いいたします。	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他
ご担当者様名 (漢字フルネーム)	—	—
ご担当者様名 (カタカナフルネーム)	—	—
ご担当者様のメールアドレス	※日常的にチェックされているものをご入力ください。	—
ご担当者様のお電話番号	※基本的にはメールでのやり取りを想定しておりますが、緊急連絡時に使用することがあります。	—

■ 応募内容

※内容は変更になっても構いませんので、現時点で分かる範囲でご入力をお願いします。

項目	補足説明	選択肢 □… チェックボックス □… ラジオボタン/プルダウン
実施コマ数	※6コマが標準カリキュラムです。	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> その他
実施希望日時	※実施コマ数以上ご入力ください。	—

実施対象	※学年の表記が異なる場合、相当学年をご選択ください。	<input type="checkbox"/> 中学1年生 <input type="checkbox"/> 中学2年生 <input type="checkbox"/> 中学3年生 <input type="checkbox"/> 高校1年生 <input type="checkbox"/> 高校2年生 <input type="checkbox"/> 高校3年生 <input type="checkbox"/> その他
実施単位		<input type="checkbox"/> 希望者のみ <input type="checkbox"/> クラス単位 <input type="checkbox"/> 学年単位 <input type="checkbox"/> 学校単位 <input type="checkbox"/> その他
実施人数	※半角数字で数字のみご入力ください。	—
実施場所	—	—
本プログラムにご応募いただいた理由や背景	—	—
現時点でご不明点や主催の兵庫県や運営事務局のガイアックスに事前にお伝えになりたいことがございましたら、ご自由にご入力ください。	—	—
肖像権の使用について確認をお願いいたします。	プログラムの様子や参加者の成果物を写真や動画で撮影し、主催の兵庫県と運営事務局のガイアックスの活動（例：SNS・ホームページへの掲載やメディアへの提供、報告書の作成など）で活用させていただく可能性があります。肖像権の使用については初回の授業でガイアックスが直接生徒にMicrosoft Formsで確認します。なお、参加者が未成年の場合は「保護者に同意した状態でMicrosoft Formsで確認すること」を事前に参加者へ連絡をお願いします。	<input type="checkbox"/> 確認した。
個人情報の使用について確認をお願いいたします。	本フォームにご記入いただいた個人情報は、主催の兵庫県と運営事務局のガイアックスが本プ	<input type="checkbox"/> 確認した。

	<p>プログラム運営とそれに付随する業務のためだけに活用いたします。ガイアックスはご記入いただいた情報を適切に管理し、法令等による場合を除き、ご本人の同意なく第三者に開示・提供することはありません。送信前にガイアックスのプライバシーポリシー (<a href="https://www.gaiax.co.jp/policy/">https://www.gaiax.co.jp/policy/</a>) と個人情報保護方針 (<a href="https://www.gaiax.co.jp/individual/">https://www.gaiax.co.jp/individual/</a>) をお読みください。</p>	
<p>お申し込みは所属長に確認の上、お願いいたします。</p>	<p>—</p>	<p><input type="checkbox"/> 確認した。</p>
<p>入力いただいた情報に誤りがないか、今一度ご確認をお願いいたします。</p>	<p>—</p>	<p><input type="checkbox"/> 確認した。</p>