



FAX 送信先 03-6431-1783

学研教育みらい学校教育事業部

デジタル教科書サーバーインストール見積もり依頼

1. ご依頼者について

学校名または教育委員会名	(記入例：〇〇県〇〇市立〇〇小学校)		
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当（記入）者名	(役職等：)		
備考			

2. 使用学級数などについて

学校の場合 (学校内サーバー)	学級数：3年 (), 4年 (), 5年 (), 6年 ()
教育委員会の場合 (教育委員会内サーバー)	学校数：() 学級数：3年 (), 4年 (), 5年 (), 6年 ()
備考	

3. サーバーについて

サーバーの形式 (CGIスクリプトの種類)	以下から選択してください。*サーバー管理者、設置業者などにご確認のうえご記入ください。 <input type="checkbox"/> asp <input type="checkbox"/> php <input type="checkbox"/> jsp <input type="checkbox"/> その他 () *その他の場合は、ご対応できないことがあります。
インストール作業	<input type="checkbox"/> 不要 (学校、または教育委員会内で行う) <input type="checkbox"/> インストール作業も行ってほしい。
備考	

4. その他

その他、お訪ねになりたいことなどがございましたら、ご記入ください。
