

令和5年度障害者パソコンボランティア養成講習会 受講申込書

受付日: 月 日

ふりがな			
氏名			
生 年 月 日		性 別	男 ・ 女
昭和・平成	年 月 日 歳		
現住所			
連絡先電話番号 (連絡がつく方)	自宅		
	携帯		
メールアドレス			
勤務先(任意)			
備考			

※上記の個人情報は、パソコンボランティア養成講習会に関する目的のみに使用させていただきます。

- (注) 1. 必要事項を記入し、あてはまるものを○で囲んでください。
2. 特記事項があれば備考欄に記入してください。