

## 令和5年度障害者パソコン講習会申込書

記入日： 令和 5年 月 日

講習会名	① WordとExcelの基礎講習会（初級） ② 就職・試験対策講習会（中級程度）		
パソコン所有	有                      無	パソコン経験	初めて                      やや使える                      ある程度使える
フリガナ			
氏名			
住所	〒		
生年月日	昭和・平成                      年                      月                      日生                      (                      ) 歳		
連絡先	TEL :	FAX :	
メールアドレス	<small>※事務連絡の際にのみ使用します</small>		
緊急連絡先	<small>※講習会中に災害や事故発生の際の連絡に使用します</small>		
障害種別	上肢                      ・                      下肢                      ・                      視覚                      ・                      聴覚                      ・                      内部                      ・                      知的                      ・                      精神                      ・                      その他の障害 (                      )		
車椅子使用	有                      ・                      無		
区分	障害者                      ・                      介護家族                      ・                      福祉関係		
受講についての要望、問題点・注意点等ありましたらご記入ください			
※ここは記入しないでください			

青森県身体障害者福祉センターねむのき会館  
ITサポートセンター 障害者パソコン講習会  
担当：寺山

TEL : 017-738-5033      FAX : 017-738-0745