

シニアのための スマホ教室 申込書

公益社団法人
熊本市シルバー人材センター
〒860-0833
熊本市南区平成1-10-8
TEL 096-322-3300 FAX 096-322-3324

フリガナ	
氏名	
会員番号	〈シルバー会員の方はご記入をお願いします〉
生年月日	昭和 年 月 日
住所	
連絡先	電話番号
	FAX番号
	携帯電話
	E-mail
ご希望の日程 (複数選択可)	①4月8日、15日、22日 (計3回)
	②4月30日、5月7日、13日 (計3回)
	③5月20日、27日、6月3日 (計3回)
	④6月10日、17日、24日 (計3回)
	⑤7月1日、8日、16日 (計3回)
	⑥7月22日、29日、8月5日 (計3回)
お使いの機種 (わかる範囲で)	
スマホでメールは使用されていますか?	はい・いいえ
スマホの事でもっともお知りになりたいこと	

上記の内容にて参加申し込み致します。