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ź	会員の方	はご記入	お願いしる	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 (いずれかにOをお願いします。)		1)令和	4年1月	111	∃、:	18日、	2	5日(計3回)
		2	2)令和	4年2月	月8日、	1 !	5日、2	2 2	日(計3回)
		(3	令和	4年3月	月8日、	1 5	5 日、 2	2 2	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	· ()	いえ		
スマホの事でもっともお知りになりたいこと									