

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 (いずれかに○をお願いします。)	①令和5年1月16日、23日、30日(計3回)
	②令和5年2月6日、13日、20日(計3回)
	③令和5年2月14日、21日、28日(計3回)
	④令和4年3月6日、20日、27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。