

# シニアのための パソコン教室 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2月13日、14日、20日、21日、27日(計5回)
		②令和5年2月28日、3月6日、7日、16日、20日(計5回)
		③令和5年3月23日、27日、28日、30日、31日(計5回)
パソコンのご経験はありますか?		ある・少しある・ない
その他ご要望があればご記入をお願いします。		

上記の内容にて参加申し込み致します。