

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6月19日、26日、7月6日 (計3回)	
	②令和5年7月10日、11日、24日 (計3回)	
	③令和5年7月31日、8月1日、7日 (計3回)	
	④令和5年8月8日、21日、28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。