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

		参加日8/3,10,17,24,31(計5回)
フリガナ		
氏　　名		
会員番号		〈シルバー会員の方はご記入お願いします〉
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	
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お願いします。		

上記の内容にて参加申し込み致します。