

Microsoft Office Specialist 試験対策講座受講申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒	電話番号	() -
希望コース	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> IT パスポート		
パソコンの 使用状況	<p>1. パソコン使用経験年数はどれくらいですか。 (① 1年未満 ② 1～3年 ③ 3年以上)</p> <p>2. インターネットは利用していますか。 (① 利用している ② 利用していない)</p> <p>※利用されている方は、メールアドレスをお書きください。 E-Mail : _____</p>		
障がいの 状況	身体障害者手帳番号 _____ 等級 _____ 級 (障がいの状況)		
備 考	(受講上配慮すべきことがあればお書きください。)		

※個人情報については目的の範囲を超えて、他者への提供や利用を行うことはありません。