ＩＴホームティーチャー養成講習会受講申込書

申込年月日： 平成　　年　　月　　日

ＩＴホームティーチャー派遣事業に協力することを前提に養成講習会の受講を申し込みます。

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和　　年　　月　　日
住　所	〒		
電　話		携帯電話	
ＦＡＸ		メール	
受講会場 ITHT 講師養成	多治見市総合福祉センター □岐阜・東濃地区　（２９年　２月　２５日（土））		
パソコン歴	1　パソコン使用経験年数 1年未満　・　1年～3年　・　3年～10年　・　10年以上 2　使用パソコンの OS Windows8　Windows8.1　Windows7　WindowsVISTA その他(　　) 3　パソコンに関する資格をお持ちの方はお書きください。 マイクロソフトオフィススペシャリスト Word 2007,　2010,　2013 マイクロソフトオフィススペシャリスト Excel 2007,　2010,　2013 その他 4　普段のパソコンの用途やよく使うソフト･得意分野についてお書きください。 メール・PowerPoint・Word・Excel・筆まめ・その他		
ボランティア 活動歴			
備　考			

※　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。