

障害者パソコンボランティア養成講習会受講申込書

申込年月日：平成 年 月 日

障害者パソコンボランティア派遣事業に協力することを前提に養成講習会受講を申し込みます。

ふりがな 氏 名		住 所	〒
生年月日	年 月 日生	電話番号	
性 別	男 ・ 女	FAX	
職 業		e-mail	
受講会場	ソフトピアジャパンセンタービル1階 福祉メディアステーション 実習室		
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年以上) 2. 使用パソコンの OS (Windows X P ・ Windows ・ その他) 3. パソコンに関する資格をお持ちの方はお書き下さい。 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下さい。		
ボランテ ィア活動 歴			
備 考	(講習受講等で配慮すべき事項があればお書きください)		

※個人情報につきましては目的の範囲を超えて、他者への提供や利用を行う事はありません。