**ITホームティーチャー講師養成講習会受講カード**

令和 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 福祉メディア実習室　１０月５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年以上 ）  ２．使用パソコンのOS  （ Windows8.1 ・ Windows 10 ・ 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 | （講習等で配慮するべき事項があればお書きください） | | |