パソコン教室　受講申込書

公益社団法人古賀市シルバー人材センター開校の上記教室に受講の申し込みをいたします。

令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名	印	受付番号
生年月日　　S・H　　年　　月　　日　（　　歳）　（ 男・女 ）		
住　所　〒　　ー 電話番号 （　　）　　ー		
備　考 月　　曜日から 午前の部 ・ 午後の部 受講 ／ パソコン持込有 ・ 無		

※ご参考のためにお聞かせください。

入会の経路：　受講生の紹介（　　）・公共の広報誌等（　　）・チラシ等（　　）