

パソコンボランティア派遣 申込書

ふりがな			
氏名			
性別	男・女	生年月日	
住所	〒		
電話番号			

※施設からのお申込みの場合は、「施設名」等もご記入ください。

施設名	
担当者名	
電話番号	

■ご希望記入欄■

講習内容
期日（期間・曜日・時間帯・場所 等）
その他

【お申込み・お問い合わせ先】

鳥取県障がい者パソコンボランティアセンター

〒682-0023 鳥取県倉吉市山根 540 番地 1 パープルビル 4F（有限会社ほうき塾内）

電話 0858-26-5800

FAX : 0858-26-6805