パソコンボランティア養成研修　申込書

ふ　り　が　な			
氏　　名			
性　　別	男　・　女	生　年　月　日	
住　　所	〒		
電　話　番　号			
開催希望日時			
使　用　範　囲	使用できるものに、〇をして下さい。 １．ワープロソフト（ワード）　２．表計算ソフト（エクセル） ３．インターネットの利用　　４．電子メールの利用 ５．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