

※送信面にご注意ください。

送信後、FAXが届いているか、確認の電話をお願いします。 TEL 029-221-8497

## 令和3年度「パソコン講習会」申込書

託児の希望 はい・いいえ

お子様の名前	ふりがな	性別	年齢
			才 ヶ月
			才 ヶ月

※2歳児以上。コロナ禍のため、定員やお子様の健康状態、または、受け入れ態勢の都合により、利用をお断りする事も考えられますので、何卒ご容赦願います。

なお、保育に配慮が必要な場合は、お申し出ください。

保育で気をつけてほしい事(任意)→

ワード初級～中級 (10/17・10/31)	
ふりがな	生年月日・年齢
お名前	昭和・平成 年 月 日生 歳
住所	〒 _____
連絡先 ※日中連絡がとれる電話番号	
現在の就労状況	正社員 ・ パート ・ 派遣 ・ 自営 ・ 求職中 その他 ( )
講習会を知ったきっかけ ※□にレ印を入れてください。	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> リーフレット等 <input type="checkbox"/> 市町村担当者からの紹介 <input type="checkbox"/> 母子・父子支援員からの紹介 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等自立支援センターからの紹介 <input type="checkbox"/> 母子会からの紹介 <input type="checkbox"/> 母子・父子福祉センターからの紹介 <input type="checkbox"/> ハローワークからの紹介 <input type="checkbox"/> ジョブカフェからの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( )
講習会申込の目的 ※□にレ印を入れてください。	<input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 転職のため <input type="checkbox"/> 今の仕事で必要 <input type="checkbox"/> スキルアップ <input type="checkbox"/> その他 ( )
パソコンレベル ※□にレ印を入れてください。	<input type="checkbox"/> パソコンの起動と終了ができる <input type="checkbox"/> マウス操作(クリック・ドラッグ等)ができる <input type="checkbox"/> キーボードでローマ字入力ができる <input type="checkbox"/> Word を使って(ビジネス)文書作成ができる <input type="checkbox"/> Excel を使って表の作成ができる

※ご記入いただいた個人情報は、当講習会業務の目的以外には使用いたしません。