

受講申込書

一般社団法人 北見地域職業訓練センター運営協会 会長 殿

下記の講座について、受講を申込みます。

平成25年 月 日受付

受付日	講座名	受講番号
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		

ふりがな	
お名前	
ご住所	(〒 -)
昼間に連絡できる 電話番号	固定電話 - - 携帯電話 - - (連絡可能な時間帯:)
年齢・性別	S・H 年 月 日生 () 歳 男・女

● 受講に先立って、パソコンに関するアンケートにご協力をお願いします。

1) 家でパソコンを使っていますか。
【よく使っている・ときどき使っている・ほとんど使っていない・持っていない】

2) 使っているパソコンの種類はおわかりですか。
【わからない・Windows 8・Windows 7・Windows Vista・Windows XP・Mac・その他】

3) キーボードの打ち方についておたずねします。どんな方法で文字を入力していますか。
【わからない・ローマ字入力変換・かな入力変換】

(例) 「くま」と文字を打つときは次のどちらですか。 (ローマ字) (かな)

4) たとえば「ディズニーランド」と文字を入力できるかおたずねします。
【わからない・自信がない・問題ない】

(例) ローマ字入力変換では
かな入力変換では

● 同意事項 納入いただいた受講料・使用教材費は、お客様のご都合により受講できなくなった場合でも、ご返金いたしかねますのでご了承ください。

★ 以上の内容に同意します。 ご署名: (必須)

(備考)