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

申込講座 ※○をつけて下さい	講　座　名・日　程	受講番号
	パソコン初心者講座（H25.10/1～10/7）４日間	A－
	Ｗｏｒｄ入門講座（H25.10/8～10/22）５日間	B－
	Ｗｏｒｄ基礎講座（H25.10/28～11/6）５日間	C－
	Ｅｘｃｅｌ入門講座（H25.10/1～10/8）５日間	D－
	Ｅｘｃｅｌ基礎講座（H25.10/10～10/18）５日間	E－

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。 K U M A （ローマ字） く ま （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 D H I Z U N I ー R A N N D O

かな入力変換では て ゛ Shift + い す ゛ に ー ら ん と ゛

● 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願います。

★　以上の内容に同意します。　　ご署名：　　（必須）

（備考）

※記載された個人情報は、当該事業運営以外の目的では使用せず厳重に管理します。　（北見地域職業訓練センター）