

# 令和5年度 勤労者パソコン講習会 受講申込書

令和5年 月 日

住 所			
(フリガナ) 氏 名		年 令	才
事業所名 または 勤務先			
事業所住所 または 勤務先住所			
連絡先 電話番号	事業所・勤務先・自宅 (該当に○印)	連絡先 FAX	事業所・勤務先・自宅 (該当に○印)
E-mail			

◆希望するコースに○印を付けて下さい。(複数可)			
1回目	9月5日(火)～7日(木) <b>19:00～21:00</b>		
2回目	9月12日(火)～14日(木) <b>19:00～21:00</b>		
3回目	10月3日(火)～5日(木) <b>19:00～21:00</b>		
4回目	10月10日(火)～12日(木) <b>19:00～21:00</b>		

申込受付:8月25日(金)まで