

平成30年度京都府中央会パソコン研修会  
受講申込書

申込日 平成30年 月 日

1. 所属組合名		
	組合事務局	・ 組合員 ※どちらかに○印を付けて下さい
2. 企業名又は事業所名		
3. 役職名		
フリガナ		
4. 参加者氏名		
5. パソコン歴	無 ・ 1年 ・ 2～5年 ・ 6年以上 ※ 該当する箇所に○印を付けて下さい	
6. 連絡先 (受講票の送付先 及び事務連絡先)  ※ 同一連絡先で、2名以上のお申込の場合、合封させて頂く場合があります。	組合 ・ 勤務先 ・ 自宅 ・ (その他： ) ※該当する連絡先に○印を付けて下さい (住 所) 〒	
	TEL	
	FAX	
7. 受講希望コース名  ※ ご希望のコースに○を記載ください。 ※ 先着順で承ります。		Word2013 応用
		Excel2013 基礎
		Excel2013 応用
8. 研修内容の要望 及び講師への質問等		

※ ご記入頂きました情報は、本会主催のパソコン研修会の企画・開催のため以外には使用しません。