

スマートフォン体験教室に関するFAX申込表

御前崎市役所デジタル推進課宛 FAX : 0537-85-1137

- 教室種類**
- 教室A. スマートフォン体験教室 驚きの操作編（初心者向け）
 - 教室B. スマートフォン体験教室 スマホの楽しみ方編（中級者向け）

記入例 「希望する教室」で「教室A」を選び、下記の開催日時を希望する場合

- ・第1希望：① 9月9日（火）14：00 - 16：00
- ・第2希望：② 9月16日（火）14：00 - 16：00

希望する 教室の 開催日時	参加を希望する教室のアルファベット（A、B）を（ ）内に記入の上、希望する開催日時を第1希望、第2希望の順で記入してください。 ※教室は、A・Bのどちらか1つだけお選びください。			
	【希望する教室】		【開催日時】	
	(A) ▶	第1希望	①	第2希望

申込表 ■ 1人目

フリガナ		電話番号	日中連絡が取れる電話番号を記入してください。
名 前			
年 齢	歳		
住 所	〒 御前崎市		
希望する 教室の 開催日時	参加を希望する教室のアルファベット（A、B）を（ ）内に記入の上、希望する開催日時を第1希望、第2希望の順で記入してください。 ※教室は、A・Bのどちらか1つだけお選びください。		
	【希望する教室】		【開催日時】
	() ▶	第1希望	第2希望

■ 2人目

フリガナ		電話番号	日中連絡が取れる電話番号を記入してください。
名 前			
年 齢	歳		
住 所	〒 御前崎市		
希望する 教室の 開催日時	参加を希望する教室のアルファベット（A、B）を（ ）内に記入の上、希望する開催日時を第1希望、第2希望の順で記入してください。 ※教室は、A・Bのどちらか1つだけお選びください。		
	【希望する教室】		【開催日時】
	() ▶	第1希望	第2希望