

パソコン入門講座申込書

希望クラスに をつけて下さい。どちらのクラスでも可能な方は、「どちらでも参加可」に をして下さい。

午前クラス ・ 午後クラス ・ どちらでも参加可

フリガナ 氏名		年令	才
住所	〒 (-)		
電話番号	()	-	
FAX	()	-	
携帯番号	-	-	

託児をご希望の方のみ以下の欄にご記入下さい。(名前には必ずフリガナをつけて下さい)

	フリガナ 名前	性別	年令	連絡事項があればご記入下さい

申込み締め切り

5月24日(土)必着

受講可否の結果は、5月25日(日)に、
電話、またはFAXにてお知らせします

申込先住所・FAX番号

〒602-0827 京都市上京区榊形通出町西入上る相生町98

京都市母子福祉センター米岡荘内

社団法人京都市母子寡婦福祉連合会

FAX番号(075)256-2194

この申込書を切り取らずにFAXしてください。