北九州市パソコン要約筆記者養成講座
受講申込書

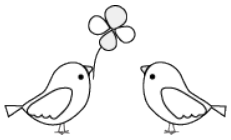
平成　　年　　月　　日

ふりがな		年齢 歳
氏　名		
住　所	〒	
連絡先	TEL　　FAX	

＊お持ちのパソコンの環境に〇をつけてください

（　　）Windows 7　　その他（　　）
（　　）Windows 8
（　　）Windows 10

＊応募動機をお書きください。



北九州市立東部障害者福祉会館
視聴覚障害者情報センター
〒804-0067　北九州市戸畑区汐井町 1-6
ウェルとばた６階　東部障害者福祉会館内
ＴＥＬ　８８３－５５５２　ＦＡＸ　８８３－５５５３