

受講申込書

送付先

FAX 0776-67-7439

(公財)ふくい産業支援センター
 情報化人材育成事業担当 宛
 〒910-0296 丸岡町熊堂3-7-1-16
 TEL 0776-67-7411

・キャンセルは開講日の2週間前までです。それを過ぎますと、自己都合でのキャンセルはできません。ご連絡の上、代理の方の出席をお願いいたします。

・開講日の約3週間前になりましたら、「受講のご案内」と「納入通知書」を受講者様宛にお送りいたします。

受講講座名

日程

受講者名 ご請求は受講者様にいたします

フリガナ		部課名	
受講者氏名		役職	
E-Mail			
会社名			
会社住所	〒□□□-□□□□		
	TEL() - /FAX() -		

※本講座は、県内中小企業者またはその従業員の方を対象としていますので、それ以外の方は、申し込まれる前にお問い合わせください。

申込責任者 受講に関するご連絡・お問い合わせをさせていただきます
 (受講者と同一であれば記入する必要はありません)

フリガナ		TEL	() -
申込責任者氏名		FAX	() -
E-Mail			
【通信欄】			

【パソコン使用状況確認欄】

お申し込みの講座があなたに適しているかどうかの目安にしますので、必ずご記入ください。
 (該当項目に○をしてください。)

1. コンピュータの操作経験

- (1) 経験なし
- (2) ワープロ専用機
- (3) Windowsパソコン
- (4) その他()

2. パソコンソフトの操作経験

- (1) MS-Word
- (2) MS-Excel
- (3) MS-Access
- (4) その他()

3. 業務でのコンピュータ使用状況

- (1) コンピュータを使用できる環境にないの
 で使用していない
- (2) コンピュータを使用できる環境にあるが
 使用した経験がない
- (3) 時々使用している
- (4) ほぼ毎日使用している

電話番号欄には、平日の9:00-17:00に確実にご連絡のつく番号をご記入ください。(ご連絡がつかない場合、申込が無効になる場合があります。【通信欄】にご記入いただいても結構です。)