

# 受講申込書

送付先 FAX 0776-67-7419

(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切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。)