

シニアのためのIT講座

申込書

フリガナ	センダイ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男	年齢
氏名	仙台 太郎	<input type="radio"/> 女	70才
住所	〒980 - 0123 仙台市 青葉区 ○○町1-2-3		
電話番号	0×× - 0123 - 4567		
●パソコンの有無		<input checked="" type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	
↳ 基本ソフト:		<input checked="" type="checkbox"/> Windows 7 / 8.1 <input checked="" type="radio"/> 10 / <input type="checkbox"/> 他()	
●スマートフォン・タブレットの有無:		<input checked="" type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない	
●文字入力		<input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	
●電子メール送受信		<input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> できない	
●希望講座名	パソコン入門講座 (新規・再受講)		
●講習番号	第1希望 MN - <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 第2希望 MN - <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2		
※特記事項をお書き下さい。 (例:「車椅子での受講を希望する」「前の方の席を希望する」など) 耳が遠く、目もよく見えないので、前の方の席を希望します。			