

# FAX 送付状

申込日：            年    月    日

## 受 講 申 込 書

ふりがな		電話番号	
お名前		自宅	
郵便番号	〒	携帯	
ご住所			

	講 座 名	開 講 日	曜 日
①		月    日	
②		月    日	

連絡事項（ご自由にお書き下さい）

目黒区シルバー人材センターパソコン教室受講申込書

FAX 03-6420-0235