

藤沢市 デジタル活用支援 スマホ教室 申込書

送付先 湘南ふじさわシニアネット FAX 0466-52-5578

お名前	男性 女性
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話番号
ご希望の連絡方法に <input checked="" type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> FAX 番号（無くとも可） <input type="checkbox"/> E メールアドレス（無くとも可）
講習会 参加希望	<input type="checkbox"/> 第1回（9/07~10/05） <input type="checkbox"/> 第2回（10/12~11/09）
スマホ 機種 （不明の場合無くとも可）	メーカー名 機種名 <input type="checkbox"/> アンドロイド機 <input type="checkbox"/> iPhone
スマホ 使用経験	年 月 備考:
ご使用のメール （不明の場合無くとも可）	Yahoo gmail outlook その他:
講習で特に 知りたい事	
	<ul style="list-style-type: none"> ・携帯を開く際の暗証番号があれば 当日ご準備ください。 ・Eメールをお使いの方は Eメールアドレス、暗証番号(パスワード)を当日ご準備ください。 ・重要：暗証番号は当申し込み書に記入しないで下さい。 及び講習会で講師に知らせないで下さい。
運営団体	認定 NPO 法人 湘南ふじさわシニアネット 問い合わせ先 : 0466 52 5577 平日 10時~4時、土日祝 休み

記載の情報は 当講習会目的以外には使用致しません。