

受講申込書

スマホ・タブレットマスター養成講座

事務局御中

申込年月日	
受講希望年月日	
氏名(漢字)	
ふりがな	
生年月日(西暦年)	
性別	
郵便番号(半角) 住所	
電話番号 (固定、携帯いづれも可)	
メールアドレス	
申込理由	
その他	

特定非営利活動法人アクティブシニア支援機構
スマホ・タブレットマスター養成講座事務局
TEL :03-6265-3701
Fax :03-6265-0824
Mail:d.advisor@asono.jp
市川・池田・柳浦・今井