

(別紙1)

## 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(西暦)                                       | 2026年    月    日                                                               |
| 受講希望年月日                                         | 2026年    月    日 ~    月    日                                                   |
| 氏名(漢字)                                          |                                                                               |
| 氏名(ふりがな)                                        |                                                                               |
| 生年月日(西暦)                                        |                                                                               |
| 性別                                              |                                                                               |
| 郵便番号(半角)<br>住所                                  |                                                                               |
| 電話番号<br>(固定、携帯いずれも可)                            |                                                                               |
| ①メールアドレス<br>②Zoom連絡用アドレス<br>(PC)                |                                                                               |
| 申込理由                                            |                                                                               |
| その他<br>①パソコンあり・なし<br>②スマホ歴<br>③スマホOS<br>を記入願います | ①パソコン:    有   /    無<br>②スマホ歴:<br>③スマホOS:                                     |
| 参加方法に「○」を付けて<br>下さい<br>(現在はweb参加のみとなります。)       | 会場参加    /    web参加<br>*web参加の場合、Zoomで開催致します。<br>webカメラ/マイク/マイク付きイヤホン等が必要になります |

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  
Mail : [d.advisor@asono.jp](mailto:d.advisor@asono.jp)  
市川・池田・柳浦・伊藤