

各講座開催日の10日前まで申し込みを受け付けます。

京都府中小企業団体中央会 総務情報課 宛
FAX 075-708-3725

令和6年度京都府中央会パソコン研修会 受講申込書

申込日 令和6年 月 日

1. 所属組合名	組合事務局 ・ 組合員 ※どちらかに○印を付けて下さい		
2. 企業名又は事業所名			
3. 役職名			
フリガナ			
4. 参加者氏名			
5. パソコン歴	無 ・ 1年 ・ 2～5年 ・ 6年以上 ※ 該当する箇所に○印を付けて下さい		
6. 連絡先 (受講票の送付先 及び事務連絡先)	組合 ・ 勤務先 ・ 自宅 ・ (その他：) ※該当する連絡先に○印を付けて下さい (住 所) 〒		
※ 同一連絡先で、2名以上のお申込の場合、合封させて頂く場合があります。	TEL		
	FAX		
7. 受講希望コース名	Excel 2019 基礎 (令和6年10月11日)	定員 20名	
※ ご希望のコースに○を記載ください。	Excel 2019 応用 (令和6年10月25日)	定員 20名	
	Word 2019 応用 (令和6年11月15日)	定員 20名	
8. 研修内容の要望 及び講師への質問等			

※ ご記入頂きました情報は、本会主催のパソコン研修会の企画・開催のため以外には使用しません。