

令和4年度 田辺市パソコン講習会 受講申込書

ふりがな		年齢		性別	男 ・ 女
氏 名					
住 所	(〒 -)				
T E L					
F A X					
メールアドレス					
お持ちの障害者手帳に丸をつけてください。	<input type="radio"/> 身体障害者手帳 <input type="radio"/> 療育手帳 <input type="radio"/> 精神障害者保健福祉手帳				
手話通訳対応 希望	希望します		希望しません		
備 考 (配慮が必要な事など)					
上記のとおり申し込みます。					
年 月 日					

※今回、重度の視覚障害がある方は対象外となります。(次年度開催予定)

※コロナウイルスの影響で中止になる場合もございます。