

講座開催希望日の概ね1ヶ月前までにお申し込みください

静岡県 シニア向けデジタル活用講座 実施申込書

年 月 日

静岡県 県民生活センター所長 様

以下のとおり、静岡県シニア向けデジタル活用講座を申込みます。

申込者（団体名）							
希望日時		第1	年 月 日（ ） : ~ :	第2	年 月 日（ ） : ~ :		
配布資料の送付希望日・送付先		(送付希望日) 講座開催日の 日前頃		(送付先住所)			
講座・会合名							
対象 (シニアクラブ 等)			主 な 年齢層	歳代	人数	人	男 人 女 人
会場	名称			交通手段	最寄（ 駅）・ （ バス停）から 徒歩（ ）分 ※原則、公共交通機関を利用します。		
	住所						
	設備	パソコン(パワーポイント用) Wi-Fi (フリー、モバイル) スクリーン プロジェクター モニター マイク		有 ・ 無(どちらかに○を付けてください) 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無			
担当者 連絡先	氏 名			所 属			
	電 話			F A X			
	メール						
その他 要望など							

<講座開始までの流れ>

