

シニア世代出張スマホ教室申込書

申込日 令和 年 月 日

申込担当者 住所

氏名

連絡先 電話： — —

Mail：

ふりがな	
団 体 名	
実施会場	会場名 住 所 佐野市
参加予定人数	人
備 考	

※参加申込にあたっての留意事項

- ・教室で使用するスマートフォン端末は、参加者所有のものとなります。
- ・教室参加に係るスマートフォン端末の通信費等の費用は、参加者の負担となります。
- ・教室開催に必要な、机、椅子その他備品は実施会場のものを利用します。
- ・会場利用に係る費用は、団体でご負担していただきます。
- ・参加者の募集、日程等の連絡は、各団体で行っていただきます。