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。