**南城市ムラヤースマートフォン講座　申込票**

**１．開催自治会情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区・自治会名 |  | 代表者　役職・氏名 |  |
| 電話番号（携帯） |  | メール |  |

1. **開催希望日程**

※講師の都合にあらかじめ開催候補日が決まっています

A．6月18日（水）10:00〜　　　B．6月24日（火）10:00〜

C．7月15日（火）10:00〜　　　D．8月19日（火）10:00〜

E．8月27日（水）10:00〜　　　F．9月16日（火）10:00〜

G．9月24日（水）10:00〜

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |

**３．開催コース希望（２つお選び下さい）**

|  |
| --- |
| 希望するコース（番号をご記入下さい） |
|  |
|  |

**４．確認事項（了承いただける場合は□にチェックを入れて下さい）**

　　　□　本講座のあたり、区・自治会で対象者へ呼びかけを行い10人以上の参加者を集めます

□　本講座の開催の３０分前には、区・自治会で会場を設営します

**その他、確認したいことなどがあればご記載下さい**

|  |
| --- |
|  |