

受講申込書 兼 ファクシミリ送信票

令和4年度第2回 ICTセミナー

「オンライン会議のためのZoomの基本操作」

受 講 申 込 書

令和4年 月 日

石川県視聴覚教育協議会事務局 宛
(FAX : 076-223-9585)

(申込者)	〒 _____		
住 所	_____		
所 属 名	_____		
担当者氏名	_____		
電話番号	— —	FAX番号	— —

下記の者について、標記講座の受講を申し込みます。

記

所属課		(ふりがな)	(_____)
		氏 名	
職 名		緊急連絡先 電話番号	

申込先：石川県視聴覚教育協議会事務局（石川県立生涯学習センター内）
電話 076-223-9573 FAX 076-223-9585
メールアドレス manabi-r@pref.ishikawa.lg.jp
【申込期限10月18日（火）】（先着順）

(記入例)

所属課	普及課 司書	(ふりがな)	(いしびき ようこ)
職 名		氏 名	石引 陽子