

前期に同じ講座を受講した→ はい ・ いいえ

申込日： 2023年 月 日

講座名・曜日	()曜日	講座番号
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日 (才) 男 ・ 女	
住所	(〒 -)	
電話番号(携帯)		
小中学生・高校生は 学校名・学年・保護者名	学校名 : 保護者名 :	学年 :
市外の方は勤務先名 勤務先住所	勤務先名 : 勤務先住所 :	
その他伝えておきたいこと		

※講座番号51、52は、Windows10搭載のノートパソコンをお持ちの方のみ受講可です。

<p>講座前までにパソコンが正常に作動するか確認をお願いします。 Microsoft office2016以後のバージョンをお持ちですか？→ <u>はい ・ いいえ</u></p>
--

個人情報の取扱いについて

しまだ楽習センターは、ご提供いただく個人情報を名簿作成・連絡網作成等の為に利用します。その他の場合においても利用目的を明らかにし、必要最低限の範囲内で利用します。個人情報を同意なく上記目的以外で利用しません。

<上記の方針に> **同意する** ・ **同意しない**

下記は任意です。お伝えしたい方だけご記入下さい。

現在、治療中の病気・ケガはありますか？ はい ・ いいえ

「はい」とお答えになった方、差し支えなければ下記をご記入ください。

- ・病名 ・ 部位 _____
- ・ 医師からの指示(運動制限など) _____
- ・ 薬の服用 なし ・ あり _____

※「あり」とお答えになった方、差し支えなければ薬の名前をご記入ください。

登録	入金日	受講料	受付
	/	円	

指定管理者 静岡ビル保善株式会社