様式第１号

記入例

山形県パソコンボランティア派遣利用登録申請書

申込日：　平成　２５年　１１月　２９日

ふりがな	やまがた　たろう	生年月日	性　別
氏　名	山形　太郎　印	昭和47年7月29日（　40才）	男　・　女
住　所	〒990－2231 山形市大字大森３８５番地		
電話番号	023-686-3690	ＦＡＸ番号	023-686-3723
携帯電話	090-0000-0000	パソコン経験	未経験／パソコン講習受講／その他
メールアドレス	y-sinsyokyo@orange.plala.or.jp		
最寄りの交通機関	バス・ＪＲ（いずれかに○）	駅・停留所名　楯山駅	
	駐車スペース	駐車場スペースがない方はご記入ください	
	有　・　無	近隣に駐車場有・その他（　　）	
障がい名、等級をお書きください。 脳出血による左上肢機能障害･左下肢機能障害１級		手帳番号	山形県　１２３４５６号
		交付年月日	昭和 47年　7月　29日

希望する相談内容をご記入ください（具体的にソフト名なども記入）

- 資格取得のための指導を希望します
- パソコンの基礎から学びたい
- インターネットやメールの送受信の仕方

お使いのパソコンについて種類・機種・ソフト等を具体的にご記入ください。

［✔］デスクトップパソコン　　パソコン購入月　：平成　２４年　１０月

［　］ノートパソコン　　パソコンのＯＳ　：windows１０

メーカー；富士通

同居家族の有無	有　・　無	同居家族のパソコン使用	有　・　無
希望条件	曜　日： （例）月曜日または火曜日 時間帯： （例）日中希望 その他： ※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。		