ＦＡＸ：０８３－９２８－２３８７

**シニアのためのスマホ安心講座　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 記入欄 | |
| （ふりがな） | |  | |
| 氏　　名 | |  | |
| 連 絡 先 | | （　　　　）　　　　　― | |
| 参加会場  ご希望の欄に  ○を記入して  ください。 | 西部会場（長門市）　２月　５日（水） | |  |
| 東部会場（下松市）　２月　６日（木） | |  |
| 中央会場（山口市）　２月２８日（金） | |  |
| 備　考 | |  | |

申込書に記載された内容は講師、事務局で共有し、講座運営のために使用します。

（一財）山口県老人クラブ連合会　事務局

〔きららシニア山口〕

　　〒753-0072　山口市大手町9-6（山口県社会福祉会館内）

　　TEL：（083）924-2838　FAX：（083）928-2387

　　E-mail：ymgroren@yg-you-i-net.or.jp

　　担当：光安、篠原