

障害者向けスマホ体験会 受講申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話		FAX	
メールアドレス			
▼ここから先は、該当するものに ○ をつけてください。			
1. 希望の講習はどちらですか？（日時はパンフレットを参照してください）			
視覚障害者の回 ・ 聴覚障害者の回			
2. スマートフォンは持っていますか？			
持っている（3へ進む） ・ 持っていない（4へ進む）			
3. （スマートフォンを持っている人のみ回答）持っている機種は何ですか？			
iPhone ・ Android ・ その他（らくらくフォンなど） ・ 分からない			
4. 当日、介助者や介助犬の付き添いはありますか？			
なし ・ 介助者 ・ 介助犬			
◎受講にあたって合理的な配慮が必要な場合、その内容（差し支えなければ、障害の程度など）			

※太枠内は、すべて記入してください。

受付欄		
受付月日	受付番号	