

# 受講申込書

氏名(フリガナ)	生年月日	性別
	昭・平 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女
住所	連絡先	
〒	自宅( ) - 携帯 - -	
受講希望時期	第1希望第 期 第2希望第 期 第3希望第 期	
クラスの希望	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> 相談して決めたい	
現在の状況		
<input type="checkbox"/> ひとり親 お子さんの年齢 ( 歳、 歳、 歳、 歳、 歳) <input type="checkbox"/> 障がい者 ・障がいの内容・等級  ・どのような作業が難しいか、またはどのような事であれば可能かを簡単にご記入下さい		
説明会について		
希望会場 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 帯広 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 北見 ※以下に該当する方はチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 託児必要 ( 歳、 歳、 歳、 歳、 歳) ※託児が必要なお子さんの年齢を記入して下さい <input type="checkbox"/> 手話通訳必要 <input type="checkbox"/> 介助者必要 <input type="checkbox"/> 車椅子での来場 <input type="checkbox"/> その他( )		
現在の就業状況について		
<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 在職中(パート・アルバイト・派遣・契約社員・正社員・作業所通所等) 勤務時間 一日あたり 時間勤務 / 一ヶ月あたり 日勤務 ※シフト制などの場合はおおよそで記入下さい		
自宅での研修にあてられる時間		
約 時間 / 日 もしくは 約 時間 / 週		
現在のあなたのパソコンの技術について 可能なもの全てにチェックを入れてください		
<input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> インターネットの閲覧 <input type="checkbox"/> キーボード入力(タイピング) <input type="checkbox"/> 会社での文書作成や資料作成 <input type="checkbox"/> 高度なデータ抽出やデータ分析、長文資料の作成など <input type="checkbox"/> ホームページの構築・更新・運営		
使用可能なソフトについて 可能なもの全てにチェックを入れてください		
<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他( )		
インターネットの環境について		
自宅に <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (料金について 本人が負担・本人以外が負担・家賃等に含まれており実質無料)		
研修受講を志望した動機		