

Illustrator 基礎 (Macintosh) 受講申込書

申込日 平成 年 月 日

受付No. _____

フリガナ	性別	年齢
氏名	男 ・ 女	才
住所	(沖縄市外の方で沖縄市在勤の方は 勤務先住所・会社名をご記入ください)	
連絡先 (自宅 ・ 携帯)	希望の時間があれば記入をお願いします ()	

※ご記入いただいた個人情報は市の個人情報保護法に基づいて適切に取り扱います。外部への開示、提供は一切ございません。

◆ 以下の質問にお答えください

パソコンを使用したことがありますか <input type="checkbox"/> はい (Windows ・ Macintosh) <input type="checkbox"/> いいえ
パソコンの基本操作 (マウス・キーボード操作) はできますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> ゆっくりならできる
イラストレーター・フォトショップを使用したことがありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
受講理由

ご協力ありがとうございました。

受講期間：平成29年7月3日(月)～14日(金) 10日間 ※土日を除く
19:00～21:00 (2時間)

申込期間：平成29年6月8日(木)～27日(火) 午前9時～午後9時 (日曜日：午後5時まで)

申込方法：本申込書にご記入のうえ、テレワークセンターへ持参、またはFAXにて受付を行ってください。

申込先：沖縄市テレワークセンター (沖縄市中央1-32-7) ※休室日〔土曜日・祝日〕

TEL：098-929-3888 FAX：098-929-3889

※受講結果は 6/29(木) に決定者の方のみに電話連絡いたします

～ご不明な点などございましたら、お気軽にお問い合わせください～