

受講申込書

返送先 FAX:082-224-3875
広島県障害者ITサポートセンター 行き

対象講習	肢体・知的障害者他対象サポーター養成セミナー 開催地:福山市神辺町 令和6(2024)年 2月20日
------	--

フリガナ	
① 氏名	
② 住所	〒 -
③ 電話番号	自宅
	携帯
④ 性別・年齢	(男 ・ 女) () 歳
⑤ 特に 学習したいこと	

【申込締切】 令和6(2024)年2月13日(火)

広島県障害者ITサポートセンター講習会における個人情報の利用について
申し込みにあたっては、広島県、広島情報シンフォニー(本業務受託業者)、協力事業者が、申込書の個人情報について、後日、この講習会に関連する各種ご案内、アンケート、統計分析など内部において相互利用することをご承知おきください。

なお、広島県、広島情報シンフォニー、協力事業者以外、個人を特定できる情報は一切開示しません。