

「肢体不自由児のためのタブレットPCの活用」研修会
参加申込書

平成29年 月 日

ふりがな 氏名		男 女	歳
勤務先名			
所在地	〒 TEL FAX		
自宅住所	〒 TEL FAX		
本研修会はiPadを使っての実習を行います。 1. 持参する 2. 貸し出しを希望する ※持参される方はiPad2以上で、ご自身で通信できることが前提となります。 (実習時にインターネットに接続するケースがあるため) 貸し出し用は当方で接続します。			
iPadを使った研修会の受講経験 1. ある (回) 2. ない			
事前に講師の方にご質問等ございましたらご記入ください。			

全ての質問にはお応えできない場合もありますので予めご了承ください。