

令和4年度 就労支援・スキルアップ講座「仕事に役立つエクセル&ワード基礎講座」受講申込書

令和4年7月 日

ふりがな		年齢	歳
氏名			
住所	〒	職業	
電話番号	※当日ご連絡を取りやすい番号をお願いします		連絡可能な時間帯

当てはまるものがあればチェックしてください。※経済的に困窮している方優先

- 生活保護受給
 児童扶養手当受給
 ひとり親医療費助成  
住民税非課税・免除
 国民健康保険料免除
 母子生活支援施設入所

現在、仕事や家庭でお使いのOffice アプリケーションのバージョンを教えてください。 2010 ・ 2013 ・ 2016 ・ 2019 ・ 365 ・ 分からない

この講座の受講動機や受講したい理由、思いがあればご記入ください。

この講座に関する質問などがありましたらお書きください。

**\*現在、ご自身のできるもの・当てはまるものに○をしてください。**

こちらのチェック表は選考の参考にさせていただくためにお伺いします。分かる範囲でお答えください。

No.	項目	どれかに○
1	家や職場でエクセルを使った経験がありますか。	ある ・ ない
2	家や職場でワードを使った経験がありますか。	ある ・ ない
3	家にパソコンがありますか。	ある ・ ない
4	マウスのクリックが問題なくできますか。	できる ・ できない
5	マウスのダブルクリックが問題なくできますか。	できる ・ できない
6	マウスの右クリックが問題なくできますか。	できる ・ できない
7	マウスでドラッグ&ドロップができますか。	できる ・ できない
8	文字入力ができますか。	できる ・ できない
9	文字入力の方法を教えてください。	ローマ字入力・かな入力・分からない
10	文字の削除ができますか。	できる ・ できない

右の申込フォームからでも直接申込みができます。それ以外で受講申込書を提出する場合は、郵送、FAX 又はEメールでもりおか女性センターへお送りください。

(申込み先・送り先は表面に記載しています。) **締切7月29日(金)16時必着。**

申込フォーム



託児の希望	<input type="checkbox"/> 希望あり	託児が必要な お子様の お名前と年齢	ふりがな お名前		年齢	歳	ヶ月
			ふりがな お名前		年齢	歳	ヶ月