

講座名・曜日	( )曜日	講座番号	
ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日生( 歳) 男・女
住所	(〒 - )		
電話番号(携帯)	( )	-	
その他 伝えておきたい こと			
小中学生は 学校名・学年 保護者名	学校名:	学年:	
	保護者名:		
市外の方は 勤務先名 勤務先住所	勤務先名:		
	勤務先住所:		

※【初めてのエクセル】講座は、Windows10のパソコンのみ受講可です。

上記講座申込者は、下記項目へマルを付けて下さい。

使用エクセル	Office Excel2016	・	Office Excel2019
--------	------------------	---	------------------

健康申告書 ・ 個人情報同意書

1.現在、治療中の病気・ケガはありますか? はい・いいえ

「はい」とお答えになった方、差し支えなければ下記をご記入ください。

・病名 ・ 部位

・医師からの指示(運動制限など)

・薬の服用 ある ・ なし

※「ある」とお答えになった方、差し支えなければ薬の名前をご記入ください。

2.個人情報の取扱いについて

\*はまだ楽習センターは、ご提供いただく個人情報を名簿作成・連絡網作成等の為に  
利用します。その他の場合においても利用目的を明らかにし、必要最低限の範囲内で  
利用します。個人情報を同意なく上記目的以外で利用しません。

上記の方針に

同意する ・ 同意しない

指定管理者 静岡ビル保善株式会社

登録	入金	受講料	受付
		円	