

申し込み締め切り  
7/21(日)

定員になり次第終了となります。

# FAX 0547-35-3090

お問い合わせ・お申し込み先

郵送先

Seeパソコンくらぶ☆パソコン教室

〒427-0057 島田市元島田263-38

TEL 080-5168-3474

LINE  
追加



WEB

<https://seepcclub.com>

島田市 パソコン教室

検索

## 参加申込書

○を付けてください (中高生は8/7.8のみで日にちは選べません)

希望日 ① ② ③ 中高生

参加回数 ( 回目・初めて)

希望時間 (1回120分) /9:30~ 13:00~ 15:30~

ふりがな  
氏名

住所

連絡先  
TEL ( )  
MAIL

性別 男 ・ 女

年齢 ( ) 歳  
学年 (小・中 )

■同伴者 ( ) 名 お友達・兄弟はこちらにご記入ください。

ふりがな  
氏名 性別 男 ・ 女 年齢 ( ) 歳  
学年 (小・中 )

ふりがな  
氏名 性別 男 ・ 女 年齢 ( ) 歳  
学年 (幼・小・中 )

ふりがな  
氏名 性別 男 ・ 女 年齢 ( ) 歳  
学年 (幼・小・中 )

希望日・希望時間は希望通りにおとりすることができない場合があります。変更をお願いすることもございますので、ご了承ください。

確定予約日時 日時 時間

※新規で申し込みの方は必ず教室のLINE登録をしてください。登録後、お客様よりご連絡をお願いします。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきます個人情報につきましては諸資料の送付、  
その他の会員サービスを実施する目的に限って利用し第三者に提供致しません。

合計金額 円

(↑こちらは記入しないでください)