

# 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	視覚障害者対象 デジタル活用ワークショップ 開催地:福山市 令和5(2023)年 8月1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 受講するにあたって障害状況に応じて必要と思われること	
⑥ 特に学習したいこと	

【申込締切】 令和5(2023)年7月25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。