（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 　　年　　月　　日

シニア情報生活アドバイザー事務局御中

|  |  |
| --- | --- |
| 団体登録番号 |  |
| 団体名 |  |
| 担当者氏名 |  |

**第　回スマホ・タブレットマスター養成講座**

**実施届出書兼教材注文書**

上記養成講座を、以下の通り実施いたします。つきましては、受講者数分の教材をお送り下さいますようお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実　施　日　時  （認定試験の日時を明記してください） | アプリ講座１：Ｈ３０年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  アプリ講座２：Ｈ３０年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  アプリ講座３：Ｈ３０年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  設定講座　　：Ｈ３０年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  認定試験　　：Ｈ３０年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  ＊設定講座、認定試験しない場合は未記入 | | | |
| 実　施　会　場 | 会場建物名 |  | | |
| 住　　所 | （〒　　-　　　）  （TEL　　　-　　　-　　　） | | |
| 講 師 氏 名 | 名前  Email | | | |
| テキストの種類と必要送付部数 | 1. 該当するテキストに◯を付けてください。   ｉＯＳ版　　　　Android版   1. 必要部数を記入してください。   アプリのみ　　　　　　　　　　冊  設定のみ　　　　　　　　　　　冊  アプリ＋設定（併せて）　　　　セット | | | |
| 受講者数 | 名 | | | |
| 受　　講　　者  氏 名  （予定も含む） |  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| テキスト送付先 | 住　　所：  　〒  氏　　名：  電話番号： | | | |
| 備　　　　　考 |  | | | |