

FAX ダイヤル
078-927-8905

FAX 送信

24 時間受付中

パソコン教室あすなろ無料体験レッスン申込票

申込日 年 月 日

お名前	ふりがな	性別	生年月日
		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
ご住所	ふりがな		
	〒		
お電話	自宅 ()	-	
	FAX ()	-	
	携帯 ()	-	
希望日	月 日 午前 ・ 午後 (どちらかに○印)		
	決定後、折り返しご連絡差し上げます。		
パソコン教室あすなろをお知りになったきっかけ (いくつでも可)	新聞折り込み ・ ポストに入っていたチラシ ・ WEB 知り合いから聞いた ・ 他店にあったチラシ ・ 他		
パソコンの経験 (いくつでも可)	初心者 ・ インターネットを使う程度 ・ 自分で学習 以前他の教室に通っていた ・ 仕事で使っている		

※折り返し連絡いたしますので、必ず連絡できる番号をご記入ください。

ご質問があればご記入ください

