メールの場合：plaza@shikoku-u.ac.jp

FAXの場合：088-602-4861

はじめてのZoom体験講座　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する時間帯 | （　　　）　1回目：７月21日（水）　10：00～11：00　（　　　）　2回目：７月21日（水）　13：30～14：30　※どちらかに〇をつけてください。 |
| 持参する機器 | なし　・　ノートパソコン　・　スマートフォン　・　タブレット※いずれかを〇で囲んでください。 |
| 会員番号 | ※オープンカレッジ会員の方は、会員番号を記入してください。 |
| （ふりがな）お名前 |  | 年齢 |
| 歳代 |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | ※「．」や「-」などの記号が連続して入っているメールアドレスは使用できません。 |

講師へのご質問などがあればご記入ださい。