

《 申込書 》

リベルタ高崎 初級パソコン教室

私はリベルタ高崎の開催する初級パソコン教室に申し込みます。

sign

印

住所	電話番号	メールアドレス	年齢	職業
群馬県 市	027			

※ 記載された個人情報は適切に管理し、当講座においてのみ使用します。

FAX 027-388-1087

お電話：027-388-1086 <担当 田口または上野まで>

必要事項を記入の上、下記までFAXをお送りください。送付後にお電話にて下見の日時をご予約ください。

講座タイトル	内容	実施
操作の基礎	基本的な入力およびパソコンの名称やマウスの使用法など	済
word 基本操作	課題の作成	第2～5回
Excel 基本操作	課題の作成	第6～9回
年賀状作成	マイクロソフト社の表計算ソフトを基本から学びます	第10回
イベント会計報告	クラウドを利用した便利で機能的な管理方法を学びます	第11回

時間：各回とも10:00～12:00

※ 途中休憩時間を約15分取ります。

PC教室開催予定日(原則土曜日です)

第1回 7月8日 基礎編 開催済

第2回 7月22日 word 課題

第3回 8月5日 word 課題

第4回 8月26日 word 課題

9月以降については後日お知らせします。

※ 日程は都合により変更になる場合があります。

医療法人唯愛会 就労支援施設

リベルタ高崎

指定障害福祉サービス事業所

就労移行支援/就労継続支援B型

〒370-0046 群馬県高崎市江木町313-20

TEL 027-388-1086 FAX 027-388-1087

Mail: liberutatakasaki@car.ocn.ne.jp