

平成 年 月 日

市民活動支援センター講習会受講票

住所		対象器具【チェックをつけてください】
ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 印刷機 <input type="checkbox"/> コピー機 <input type="checkbox"/> パソコン
自宅電話		
所属団体		

講習修了証発行 NO.

発行日