

申込日：2010年 月 日

FAX
042-628-7173

TEL 042-628-7172
info@hachioji-city.com
http://www.hachioji-city.com/

192-0904
東京都八王子市子安町
4-4-11シティ子安2F

タンデムワープ社
 JL王子シティドットコム
事業部

※右に、すべてご記入のうえ、
ファックス、または郵送で、
お申し込みください。

※弊社までご持参になる場合、
毎週水曜日・木曜日・金曜日
の午前10時～午後5時の受
付のみとなりますので、ご注
意ください。

※当受講申込書を確認後、あら
ためて詳しい受講手続きに関
するご案内を差し上げます。

※受講申込者が一定数に達しな
いときは、開講を延期する場
合がございます。あらかじめ
ご了承ください。

はじめてのパソコン教室
【受講生募集概要】

■2010年4月7日(水)開講

- 週1回(毎週水曜日)
- 時間/ 19:30~21:00

- 入会金：¥9,450.-[入会時]
- 受講料：¥5,250.-[月 額]

※途中からでも受講できます。

■今、使っているパソコンがありますか？

あなたのPC環境にできるだけ合わせてお教えいたします。下記より該当するものに
チェック を入れてください。

※OSについては、ご希望に添えない場合もございます。ご相談ください。

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> windows 2000 | <input type="checkbox"/> windows Me |
| <input type="checkbox"/> windows XP | <input type="checkbox"/> windows ビスタ |
| <input type="checkbox"/> windows 7 | <input type="checkbox"/> Mac OS X |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

自宅にパソコンがない。あるいは、よくわからない。

上でチェックした自分のノートパソコンを持ち込みたい。
※ご自分のノートPC持参で、教えて欲しい方はここにチェックを入れてください。

■受講者

お名前 _____ 男 ・ 女
○で囲んで下さい。

ふりがな _____

ご住所 〒 _____

電話番号 (携帯電話も可) _____

メール・アドレス _____

生年月日 _____ お仕事 _____

※メールアドレスをお持ちでない場合は、未記入でかまいません。