



# 初めての スマートフォン講座



|            |                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>日 程</b> | 令和6年10月10日、17日、24日、31日<br>木曜日(全4回)                                |
| <b>時 間</b> | 午後2時～3時30分                                                        |
| <b>対 象</b> | 市内在住の60歳以上の方、又は障がい者                                               |
| <b>内 容</b> | スマートフォンを使用したアプリの活用術を学ぶ                                            |
| <b>講 師</b> | けやきネットの会                                                          |
| <b>定 員</b> | 10人(※定員を超えた場合は抽選)                                                 |
| <b>受講料</b> | 1,000円<br>(※障がい者は手帳を提示で無料)                                        |
| <b>持ち物</b> | インターネット接続のできるスマートフォン、筆記用具                                         |
| <b>申込み</b> | 往復はがき又はメールで<br><u>講座名、住所、氏名、年齢、電話番号、<br/>障がいの有無を記入してお申込みください。</u> |



申込期間:9月1日(日)～9月17日(火)

## 〔申込み・問合せ〕



### 総合福祉センター

〒486-0857 春日井市浅山町1丁目2番61号

電話：0568-84-3611 Fax：0568-84-3933

メールアドレス

soufuku\_kouza@haru-syafuku.or.jp

## 応募方法

### ○往復はがき

下の記入例を参考に必要事項をご記入の上、総合福祉センターまで送ってください。

|                                                                  |                                  |                                                            |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p>63 486-0857<br/>往信 総合福祉センター行<br/>春日井市浅山町1-2-61<br/>□□□□□□</p> | <p>返信裏<br/>何も記入しないで<br/>ください</p> | <p>63 □□□-□□□□<br/>返信<br/>あなたの住所<br/>あなたの氏名<br/>□□□□□□</p> | <p>往信裏<br/>①講座名<br/>②住所<br/>③氏名(ふりがな)<br/>④年齢<br/>⑤性別<br/>⑥電話番号<br/>⑦障がいの有無</p> |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

### ○メール

下の内容を記入の上、下記アドレスまで送ってください。

- |           |         |
|-----------|---------|
| ①講座名      | ⑤性別     |
| ②住所       | ⑥電話番号   |
| ③氏名(ふりがな) | ⑦障がいの有無 |
| ④年齢       |         |

メールアドレス: [soufuku\\_kouza@haru-syafuku.or.jp](mailto:soufuku_kouza@haru-syafuku.or.jp)



こちらのQRコードからも  
送信できます