

パソコン訪問サポート申込書

令和 年 月 日

匝瑳市商工会 あて

項 目	記 入 欄	
1. 事業所名		
2. 代表者名		
3. 連絡手段はどれですか。 電話、FAX、携帯 (連絡が取れる時間帯もご記入下さい。)	TEL 0479ー	時頃
	FAX 0479ー	時頃
	携帯	時頃
4. 担当者名 (実際に指導を受ける方)	役職 氏名	
5. 訪問サポートの内容 ※下記の(1)または(2)に必要事項をご記入下さい。		
(1) ソフトの操作方法	①ワード ②エクセル ③その他 () ※ソフトによっては対応できない場合があります。 事前又は日程調整の連絡時に、業者にご確認下さい。	
(2) 健康診断、インターネット環境 整備またはパソコンのトラブル等	(①健康診断 ②環境整備 ③トラブル等) ※症状等を具体的にご記入下さい。	
6. 訪問サポートの希望日、時間	第1希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時～ 時まで 第2希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時～ 時まで	

(注) パソコン訪問サポートは、年間5回までご利用になる事ができます。
 サポートをご利用の都度、本申込書によりお申込み下さい。
 (複数回利用する場合は本申込書をコピーするか、商工会までご連絡下さい。)

【申込書の送付先】

匝瑳市商工会 (FAX) 0479-72-2576