



免許・資格等	取得年月日	免許・資格等の名称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

パソコン等の操作	該当するレベルにチェックをしてください。	
	E-Mail	<input type="checkbox"/> メッセージ入力、送受信、アドレス登録、ファイルの添付、検索などができる
	Word	<input type="checkbox"/> 初級（書式設定、文字入力、均等割付、フォントの変更、印刷設定ができる）
		<input type="checkbox"/> 中級（上記に加え、文字の編集、表・図の挿入、図形描画などができる）
		上記の他に使用できる機能 <input type="checkbox"/> 差込印刷 <input type="checkbox"/> 段組 <input type="checkbox"/> アウトライン <input type="checkbox"/> その他 ( )
	Excel	<input type="checkbox"/> 初級（罫線、データ入力、印刷設定などができる）
<input type="checkbox"/> 中級（上記に加え、計算式の編集、簡単な関数、図形描画、グラフなどができる）		
上記の他に使用できる機能 <input type="checkbox"/> 関数全般 <input type="checkbox"/> マクロ <input type="checkbox"/> VBA <input type="checkbox"/> その他 ( )		

特技・経験等	

健康状態			
配偶者の有無	有 ・ 無	扶養家族数（配偶者を除く）	人

私は、この申込書に記入した事項が真実かつ正確であることを誓います。

平成30年 月 日

氏名（自署） \_\_\_\_\_ ⑩

※以下は財団記入欄（応募者は記入しないでください。）

受付日	平成30年6月 日	受付者	
-----	-----------	-----	--