出張パソコン講習会　受講者名簿

※太枠内にご記入の上、講習前に講師へお渡しください。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 時 分～ 時 分 |
| 団体名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 講習内容 | アイテムを選択してください。 |
| 講習会場 | [ ] 貴施設内　[ ] その他（ ） |

【受講者名簿】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ |  | ６ |  |
| ２ |  | ７ |  |
| ３ |  | ８ |  |
| ４ |  | ９ |  |
| ５ |  | 10 |  |

【障害内訳】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上肢 | 下肢 | 内部 | 視覚 | 聴覚 | 知的 | 精神 | 発達 | その他 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

複合障がいの方は両方の障がいでご記入ください。
（受講者数と一致しなくても構いません）

【職員・付添】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴施設職員によるサポート人数 |  | 名 |

ご記入ありがとうございました。

当日、ITサポートセンター職員へお渡しください。