

お客様票

フリガナ _____

お名前 _____ (_____ 才) _____

〒

ご住所 _____

電話番号 _____ 携帯電話 _____

メールアドレス _____

パソコン環境・アンケート

●パソコンは何年使っていますか？				
約 _____ 年	(現在使用機種 of 購入年月 _____)			
●パソコンの種類は？				
メーカー _____	機種 _____			
●Windows のバージョン・性能は？				
Windows (_____)	CPU _____ メモリー _____			
●パソコンの基本操作はできますか？				
起動・終了	マウス操作	文字打ち	インターネット	メール
●インターネットはしていますか？				
はい (プロバイダー _____)	いいえ			
●使えるアプリケーションは何ですか？				
ワード・エクセル・はがき作成ソフト :	他 :			
●大事なデータのバックアップはしていますか？	はい	いいえ		
●ウイルス対策はしていますか？	はい	いいえ		
●パソコンでやってみたいこと・知りたいこと何ですか？ (PC 以外の趣味など?)				
●スマートフォン・タブレットはお持ちですか？	機種 :			

