

# デジタル資料製作ボランティア養成講座参加申込書

※1月31日(木曜)までにメールまたはファックスで送付ください。

※メールで申し込む場合は件名に「講座申込」と入れ、申込書を添付してください。

ふりがな				性別
氏名				男・女
連絡先	住所	〒 —		
	電話番号	自宅・携帯・勤務先・その他		
生年月日	(昭和・平成・西暦) 年 月 日			
メールアドレス	パソコン			
	携帯(連絡用)			
パソコン持参	可・不可	OS	Windows 10・8・7 その他( )	
交通手段	自家用車・その他	自家用車でお越しの場合は中央公園地下駐車場をご利用ください。駐車券をお渡します。		

※本申込書に記載された個人情報は高知声と点字の図書館のボランティア養成業務に利用します。

【申込先】 オーテピア高知声と点字の図書館 (高知市追手筋2丁目1-1)

メールアドレス: kc-120200@city.kochi.lg.jp

FAX: 088-820-3218