高知声と点字の図書館音訳ボランティア養成講座受講申込書

2019年　　月　　日

2019年度音訳ボランティア養成講座を受講したいので申し込みます。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 西暦	年齢	才
住所	〒 日中連絡先Tel		
職業（勤務先）	Tel		
メールアドレス	パソコン 携帯		
資格・免許			
特技（趣味）			
印象に残った本			
受講の動機			
この講座のことを何でお知りになりましたか	□ 高知市広報あかるいまち　□ ホームページ □ 養成講座案内を見て □ その他（　　）		
講座への交通手段	□ 自家用車 自動車でお越しの場合は指定の駐車場をご案内します □ その他（　　）		
講座への出席について	□ すべて出席可能　□（　　）回 欠席		
講座終了後、作業に充てられる時間	□ 1日 □ 1週間　平均　　時間 □ その他		
パソコンについて　所有状況	□ 有〔Windows 10 ・8・7・その他(　　)〕　□ 無		
パソコンについて　持参状況	□ 可能　□ 不可能		
パソコンについて　利用状況	□ インターネット・メール（自宅で利用できる・できない） □ 文書作成 □ 利用しない		
図書館記入欄	□ 申込書　□ 本人宛封筒 □ 面接（ボランティアの役割・講座の説明・選考）		

※本申込書に記載された個人情報はボランティア養成講座開催業務以外の目的には利用いたしません。