令和5年度音訳ボランティア養成講習会受講申込用紙

受付番号		郵便番号	
ふりがな		住所	
氏名			
年齢		電話番号	*日中連絡の付きやすい番号
メールアドレス			

以下(1)～(8)までの質問に回答してください

(1) 応募の動機

(2) 今まで経験したボランティア活動

(3) 過去に音訳ボランティア養成講座、またはこれに類する講習会を受けたことがありますか

ある(いつ:　　主催者:　　)・ない

(4) ボランティア活動が出来る曜日・時間

(5) 現在の居住地以外に住まれた地域はありますか

ある(地域名:　　)・ない

(6) ボランティア活動に活かすことができると思われる趣味・特技の分野、経験した業務(教員・司会等)

(経験年数　　年)

(7) パソコンの使用状況(該当するものに○をつけてください)

- 自分専用のパソコンがある
- パソコンのWord, Excel等を使っている
- 調べ物にインターネットを使っている
- パソコンにソフトウエアをインストールできる
- 保存したデータをUSB等にコピーすることができる
- 保存場所がわからないデータを探し出すことができる
- 作ったデータに名前を付けて、パソコン内やUSB等どこにでも保存することができる

(8) この講習会のことを知った媒体

・県民だより　・ちらし　・ホームページ　・新聞　・その他(　　)

※ 記入していただいた内容については、本講座のためだけに使用します。

応募締切　2023年5月9日(火)　必着

奈良県視覚障害者福祉センター