令和４年度 音訳ボランティア養成講座(初級)申込書

申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（和暦） | 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ　（　　　　　　）　　　　　－ＦＡＸ　（　　　　　　）　　　　　－携帯　　（　　　　　　）　　　　　－ |
| テキスト | ・　購入希望　　８８０円（税込）・　持参する |
| 音訳経験 | ・　過去にあり所属名（　　　年前に　　年間　　　　　　　　　　　　）・　なし |
| パソコン | ・　持っている（OS　　　 　　　　　）・　持っていない |
| 特に希望すること |  |

和歌山県点字図書館