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