**２０２５年度 音訳ボランティア養成講習会（３）申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 | 男・女 | （西暦）　　　　　　　　　 |
| 年生まれ |
| 住　所 | 〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯（もしくは平日昼間の連絡先） |  |
| メ ー ルアドレス | ＊パソコンからのメール rec@iccb.jp が受け取れるアドレスでお申込みくださいルビ（特に、アンダーバー、ハイフン、ゼロ、オー、小文字、大文字等） |
| 所属施設・団　　体 | ＊活動中の方のみ記入 |
| 事 前 試 験 | 来館可能な日時**全て**にチェックを入れてください。□ ２月２５日(火) 午後□ ２月２６日(水) 午前　　　□ ２月２６日(水) 午後□ ２月２７日(木) 午前 |
| 当館で活動中のボランティア活動がありましたらご記入ください |
| 音訳（図書・雑誌）活動の経験および音訳講習会などの受講経歴についてお伺いします。いずれかにチェックを入れてください（複数選択可）。□ すでに音訳の活動を始めている、または音訳活動の経験がある（活動歴：　　年）□ 当センターの「音訳ボランティア養成講習会（２）」を修了している、または修了予定□ 当センター以外が主催する音訳講習会・朗読講習会などの受講経験がある（講習会名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＜備考＞ 得意分野、趣味、専門的な知識・技能をお持ちの方はどんなことでもお書きください。 |

＜係記入欄＞ \*この欄には記入しないでください\*