**２０２５年度　音訳ボランティア養成講習会（１）申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | （西暦）　　　　　年生まれ |
| 氏名 | 男・女 | | | |
| 所属団体・施設（活動中の方のみ） |
| 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](mailto:rec@iccb.jp) が受け取れるアドレスをご記入ください  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） | | | | |
| 選考試験  希望日時 | 来館可能な日時**全て**にチェックを入れてください。  □ ３月１８日(火) １０時００分～　□ ３月１８日(火) １３時００分～  □ ３月１９日(水) １０時００分～　□ ３月１９日(水) １３時００分～  □ ３月２１日(金) １０時００分～ | | | | |
| 本講習会を何でお知りになりましたか？ | | | | | |
| ＜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。 | | | | | |

**申込先ＦＡＸ：０６－６４４１－１０２７**

|  |
| --- |
| ＜係記入欄＞ \*この欄には記入しないでください\* |