**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 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\* |