

## 音訳奉仕員養成講習会受講申込書【応用コース】

フリガナ 氏 名		生年月日	年	月	日生
現住所	〒				
既修了の 音訳講習会	【講習会名】 ( ) 【実施主体】 ( ) 【奉仕員登録】 ( 年 月 日 *現在受講中の方は修了見込年月日)				
連絡先	【電話番号】 ( ) 【FAX番号】 ( ) 【勤務先 TEL】 ( ) 【メールアドレス】 ( )				

※ 下記のアンケートに、差し障りのない程度にお答えください。

講習会及び修了後の活動に際し参考にさせて頂き、公表するものではありません。

- 1 パソコンをお持ちですか。

Yes      No

- 2 これまでに他のボランティア活動の講習を受けたことがありますか。

Yes      No      ( Yesの場合、講習名： )

- 3 現在他のボランティア活動をされていますか。

Yes      No      ( Yesの場合、講習名： )

- 4 どんな趣味や特技、または特殊な専門知識をお持ちですか。

- 5 ボランティア活動を始めようと思われたきっかけは何ですか。

--	--