音訳奉仕員養成講習会受講申込書【応用コース】

ﾌﾘｶﾞﾅ 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】（　　） 【ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　】（　　）		

※　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。

※申込締切　令和８年１２月１日（火）
　当センターが受講申込書を受領した時点で受付とさせていただきます。