音訳奉仕員養成講習会受講申込書【基礎コース】

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		性別	男 ・ 女	生年月日	年　月　日生
現住所	〒				
職　業			勤務先		
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　一週間に２時間以上まとまって音訳奉仕活動に使える日は何日ありますか。
　　（1）３、４日以上　　（3）まとまった時間を取れる日はない。
　　（2）１、２日

3　普段辞書類を使われますか。また、どんな辞書をお持ちですか。
　　（1）いつも手元に置いて使っている。　　（3）殆ど使わない。
　　（2）たまに使うことがある。
　　国語辞典　漢和辞典　広辞苑　英和辞典　電子辞書
　　インターネット　その他（　　）

4　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：　　）

5　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。

6　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。

※申込用紙をご返却いただいた時点で受付とさせていただきます。