

音訳奉仕員養成講習会受講申込書【基礎コース】

フリガナ 氏 名		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。
はい いいえ
- 2 一週間に2時間以上まとめて音訳奉仕活動に使える日は、何日ありますか。
1、2日 3、4日以上 まとまった時間を取れる日はない
- 3 普段、辞書類をどのくらいの頻度で使われますか。また、どんな辞書をお持ちですか。
いつもそばに置いて使っている たまに使うことがある
ほとんど使わない
 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。
はい いいえ (「はい」の場合 講習名:)

- 5 どのような趣味や特技、または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った理由を教えてください。

※受講申込書をご返却いただいた時点で受付とさせていただきます。