**２０１７年度 日本盲人会連合点字図書館**

**点訳ボランティア養成講座　受講申込書**

申込み日：　　　　　年　　　月　　　日

＊受講申込書と調査表はできるだけパソコンで入力してください。

＊ご提出いただいた個人情報は選考業務にのみ利用し、その他の目的には一切使用することはありません。なお、お送りいただいた応募書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　）

性別：

生年月日：　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

職業：

住所：　〒　　　　　　　　―

電話番号（連絡先）：　　　　　　　　―　　　　　　　　―

志望動機：

点訳ボランティアに登録後は、どんな活動をしたいですか

**調査表**（該当する項目に○をつけてお答えください）　氏名：

**ボランティア活動をされたことがありますか？**

［　　］現在活動している　［　　］過去に活動したことがある　［　　］活動したことがない

→「現在活動している」または「過去に活動したことがある」方は、活動内容を簡単にお答えください

→ 点訳活動経験者は以下をお答えください

・点訳活動経験はどれくらいですか？　　　　　　　　年　　　　　　ヶ月

・点訳ボランティア活動を中止または中断された理由をお書きください

**普段、パソコンは週に何回・何時間程度利用していますか？**

・回数：［　　］毎日　［　　］週に３回以上　［　　］週に１・２回　［　　］それ以下

・時間：［　　］１時間未満　［　　］１～２時間　［　　］３～４時間　［　　］４時間以上

**普段、パソコンを使って何を利用していますか？**

［　　］インターネット　［　　］メール　［　　］文書作成

→その他に利用しているものがございましたら、簡単にお答えください

**現在お持ちの通信機器はなんですか？**

［　　］固定電話　［　　］FAX　［　　］パソコンメール　［　　］携帯電話　［　　］携帯メール

**月にどれくらい本を読みますか？**　　　　　　　　冊

**辞書・辞典をひくことは好きですか？**

［　　］好き、または苦にならない　［　　］どちらともいえない　［　　］嫌い、または面倒に思う

**この募集をどのように知りましたか？**

［　　］ポスター・チラシ（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　）　［　　］インターネット

［　　］知人の紹介　［　　］その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）