令和４年度　日本視覚障害者団体連合点字図書館

テキストデイジー図書製作ボランティア養成講座

受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申込日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 職業 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| Ｅメール |  | | |

**この講座を修了した後は、当館所属のテキストデイジー図書製作ボランティアとして活動していただきます。ご理解の上、お申し込みください。**

以下の各項目に記入、または該当する事項に○をつけてください。

１．志望動機についてお書きください。

|  |
| --- |
|  |

２．現時点での出席予定についてお伺いします。

　（１）全６回全て出席できる

　（２）欠席の予定がある〔欠席予定日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

３．視覚障害者の生活についてニュースや新聞などで見聞きした事柄をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

４．1か月に、どのようなジャンルの本を何冊ほどお読みになりますか？

ジャンル〔　　　　　　　　　　　　　　〕　　　〔　　　　〕冊

５-１．ご自宅に作業可能なパソコン（Windows10,11）はありますか？

はい　　　　　　　　いいえ

５-２．以下のパソコン操作についてうかがいます。該当する事項すべてに○をつけてください。

（１）Windowsパソコンの操作が可能

（２）word、excelの操作が可能

（３）ソフトのインストール、アンインストールが可能

（４）インターネット検索が可能

５-３．Zoom等によるオンライン受講は可能ですか？

はい　　　　　　　　いいえ

６-１．ボランティア活動経験はありますか？

（１）なし

（２）過去に活動したことがある

（３）現在活動している

６-２．前項で（２）（３）とお答えの方にお伺いします。簡単な活動内容と「活動してよかった」と思う事柄があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

７．この募集をどこでお知りになりましたか？

（１）当法人ホームページ

（２）ポスター・掲示　〔場所：　　　　　　　　　　　　〕

（３）知人の紹介

（４）その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

ご協力ありがとうございました。