

視覚障害者向け録音図書製作のための  
視覚的資料および専門書の音訳技術研修会  
申込書

申込日：2015（平成27）年 月 日

申込会場	<input type="checkbox"/> 大阪(12/10・11) <input type="checkbox"/> 宮城(1/28・29) <input type="checkbox"/> 福岡(2/25・26) <input type="checkbox"/> 東京(3/10・11)		
ふりがな			
名 前			
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	<small>※携帯の場合は、パソコンからのメールが受信できるよう、設定してください。</small>		
携帯もしくは 昼間連絡可能な番号			
所属グループ名			
音訳経験年数	約 _____ 年 音訳している主な資料 例：市町村の広報紙 ( )		
これまで音訳した ことのある 視覚的資料 (あてはまるもの すべてにチェック または○)	<input type="checkbox"/> 図 <input type="checkbox"/> 表 <input type="checkbox"/> グラフ <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 挿絵 <input type="checkbox"/> その他 [ ] <input type="checkbox"/> 小学校教科書 [教科名： ] <input type="checkbox"/> 中学校教科書 [教科名： ] <input type="checkbox"/> 高等学校教科書 [教科名： ] <input type="checkbox"/> 大学以上の専門書 [分野： ]		
視覚的資料の 音訳に関して、 日頃抱いている 疑問や悩み			

申込先

FAX: 06-6441-0095 / E-mail: onyaku@iccb.jp

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当センターが責任をもって管理し、本研修関連事業以外には使用いたしません。