

(別紙様式)

点訳奉仕員養成講習会参加申込書

平成 年 月 日

愛媛県知事 様

点訳奉仕員養成講習会

コースに参加したいので申し込みます。

〒

住所

ふりがな
氏名

電話番号

—

—

パソコンの所有について(あり ・ なし)

※今回知り得た個人情報は、申し込みのあった講習会以外に使用することが
ないよう管理を行います。