

(視聴覚福祉センターFAX 番号 089-923-9224)

令和元年度視覚ボランティア研修会 参加申込書

所属団体名			
ふりがな 氏名	参加する項目に○をご記入下さい。		備考(1番目に申込代表者の氏名・電話番号を記載ください。)
	内容別 研修会		
	9月19日(木) 「点訳のてびき改訂について」	9月26日(木) 「効率的な調査を目指して」	

【摘要】

- ①参加を希望される内容の該当欄に○をご記入下さい。
- ②9月19日(木)は、主に点訳ボランティア対象の研修です。9月26日(木)は、主に音訳・校正ボランティア対象ですが、情報提供ボランティア、パソコンボランティアなど視覚障がい者支援に関わるすべてのボランティアを対象とした「調査」についての研修です。
- ③点字資料が必要な方は、備考欄にご記入ください。
- ④申込用紙記入欄が足りない場合は、不足分コピーのうえご提出下さい。
- ⑤申し込み締め切りは、9月11日(水)です。

【点訳参加者の方へ】

・『点訳のてびき改訂について』研修講演会講師への質問があれば、記載してください。(事前質問の締切は9月4日(水)です。)