

(別紙様式)

点訳奉仕員養成講習会参加申込書

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

(日中連絡のつく電話番号をご記入ください。)

パソコンの所有について(あり ・ なし)

パソコンの種類について(Windows ・ その他)

※なお、新型コロナウイルス感染症拡大予防のため
予定を変更する場合があります。予めご了承ください。

※原則として、同じコースに毎年申込することはできません。

※当講習会の様子を写真撮影することがあります。撮影した画像は、ホームページ等で使用させていただきますので、差し支えのある方はお申し出ください。

※今回知り得た個人情報は、申し込みのあった講習会や当センターの事業のご案内以外に使用することがないよう管理を行います。