平成　　年　　月　　日

障害者パソコンボランティア養成講習会申込書

ふりがな			
氏　　名			
性　　別		年　　齢	
住　　所	〒		
電　　話		ＦＡＸ	
勤務先名			
使用範囲	◇使用できるものに、〇をして下さい◇ 1．ワープロソフト（　一太郎　・　ワード　）　2．表計算ソフト（　エクセル　） 3．インターネット・メール　　4．ホームページ 5．その他（　　）		
障害の有・無	有　　・　　無		
障害区分	障害のある方は、その障害区の分る情報、手段をお選び下さい。 1．視覚障害（　弱視　・　全盲　）　2．聴覚障害　3．肢体不自由 4．知的障害　　5．精神障害 6．その他具体的に　：		
	希望する情報手段 1．視覚障害の方へ 補助資料として点字資料を配付する場合、点字資料が必要ですか。 （　1．必要である　　2．必要でない　） 2．聴覚障害の方へ 受講の際、必要な情報保障があれば教えて下さい。 （　1．要約筆記　　2．手　話　）		
アンケート	この講習会を知ったきっかけを教えてください 1．新聞　　2．ラジオ　　3．ボランティアボード 4．インターネット　　5．知人からの紹介 5．その他（　　）		

（山梨県障害者福祉協会）