

音 訳 ボ ラ ン テ ィ ア 養 成 講 座 (中 級) 申 込 書

令和8年9月1日現在の見込みで記入してください。

※印のある個所は、該当を○で囲んでください。

フリガナ			生年	※ S・H	
氏 名			月 日	年	月 日生
住 所	郵便番号	—	電話番号	()	
	世田谷区				
パソコン	※ 使用できる ・ 少し使用できる パソコンの利用状況について具体的に記入してください。 (資格等を有している場合は、その資格を記入してください) 				
DAISY 作業 経験の有無	※ あり ・ なし				

音訳ボランティア養成講座受講歴		※ あり (下欄に記入してください) ・ なし	
講 座 名		講座実施機関	受 講 期 間
①			※S・H・R 年 月 ~ ※S・H・R 年 月
②			※S・H・R 年 月 ~ ※S・H・R 年 月

音訳ボランティア (対面朗読経験・音訳図書等の作成経験) の活動状況を記入してください。

活動の期間・主な場所		活動内容	
①	※ S・H・R 年 月~ 年 月 場所	活動団体名: / 個人 内容	
②	※ S・H・R 年 月~ 年 月 場所	活動団体名: / 個人 内容	

◆ 1 音訳ボランティア養成講座（中級）に応募した理由を記入してください。

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings visible.

◆ 2 この講座に期待することを記入してください。

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.