|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和６年度岐阜県図書館音訳講習会[初級課程]の受講を希望します。 | **申込日** | 令和６年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  | **電話番号** | 日中連絡の取りやすい番号をご記入ください。　　　　―　　　　　　― |
| **お名前** |  |
| **ご住所** | 〒　　　　　－　　　　 |
| **メール** |  |
| **志望動機** |  |
| **パソコン****操作** | ●パソコンで以下の操作ができますか(複数回答可)□文字入力　　　　　　□インターネット検索　　　　　□音声編集 |
| **その他** | ●どのような手段でこの講習会を知りましたか(複数回答可)□図書館ホームページ　□チラシ→入手先(　　　　　　　)　□新聞　　□情報誌□知人からの紹介　　　□テレビ・ラジオ等　　□その他(　　　　　　　　　　　) |

