|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＊ ふりがな |  | 性　　別 |
| ＊ 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| ＊ メールアドレス |  |
| ＊ 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |  | 歳 |
| ＊ 住　　所 | 〒電話 |

**音訳ボランティア養成講座受講申込書**

＊の項目は必須です。

|  |  |
| --- | --- |
| 職業または職歴 |  |
| 出　　身　　地（主な生育地） |  |
| 再生機器の有無 | ない・ある（CD・カセットテープ・その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 録音機器の有無 | ない・ある（ICレコーダー・ﾃｰﾌﾟﾚｺｰﾀﾞｰ・スマートフォン・その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 録音データの送信 | できる・できない・わからない |
| お持ちの辞典類（〇をつけて、辞典名を記入） | 国語辞典類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）漢和辞典類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）アクセント辞典※電子辞書に入っている場合があります（　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 当センターへの交通手段 | 所要時間（　　　　）分 |
| 備　　　　考 | これまでに、音訳やその他ボランティアの経験がおありでしたらお知らせください。それは何でいつ頃ですか。現在も携わっておられますか。 |
|  |
| 資格や専門知識、役立つと思われる趣味などありましたらお書きください。 |
|  |

※お申し込み頂きました個人情報は、本養成講座の利用目的の範囲に限定して利用し適切に取り扱います。