|  |  |
| --- | --- |
| **令和３年度視覚障害者ＩＴサポートボランティア**  **養成講座 申込書**  （令和３年５月１５日・１６日開催） | |
| ふりがな  氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| 電話  Ｅﾒｰﾙ |  |
| 職業 |  |
| 現在お使いのＩＴ機器についてお尋ねします。該当する事項に○印をつけてください。また具体的に使用しているものがあればご記入ください。  １．パソコン使用暦　　　　　　　　年  ２．ブラインドタッチ（キーボードを見ないで打鍵すること）  　　□できる　　　　　□できない  ３．パソコンの主な利用目的（いくつでも）  　　□ＷＥＢサイトの閲覧　□メール　　　　□ワープロなど  　　□住所録などの管理　　□ＳＮＳの利用　□ゲーム  　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５．スマートホンをお使いですか？  　　□使っている（　　　　　　　　　　　）□使っていない  ６．タブレット端末をお使いですか？  　　□使っている（　　　　　　　　　　　）□使っていない | |