平成２９年度視覚障害者ＩＴサポートセミナー
申込書

ふりがな 氏名	
住所	
生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日
電話 Ｅﾒｰﾙ	
ご職業	

現在お使いのＩＴ機器についてお尋ねします。該当する事項に〇印をおつけください。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