

送付先 FAX 076-222-1821

令和5年度 映画音声ガイドボランティア入門講座 申込書 (令和6年3月4日・11日)			
(よみがな) 氏名		性別	
住所	〒		
自宅電話 または 携帯電話			
Eメール	@		
アンケート	1. パソコンの使用歴 ()年 2. 音声ガイド付き映画(ドラマ)を体験したことはありますか ある ・ ない (○印をつける) 3. お好きな映画(いくつでも)		

申込・お問合せ先
石川県視覚障害者情報文化センター
担当 柴野まで