

(別紙)

令和2年度  
石川県点訳ボランティア養成研修  
受講申込書

年 月 日

フリガナ		
氏名	姓	名
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
自宅	郵便番号 住 所 電話番号 ( ) ー	
職業	( ) 会社員 ( ) 公務員 ( ) 主婦業 ( ) 学生 ( ) 特になし ( ) その他 ( )	
受講の動機		
パソコンについて	( ) 自宅にあり、使っている ( ) 自宅にはあるが、使っていない ( ) 自宅にはないが、使ったことはある ( ) 自宅にはないし、使ったこともない ( ) その他 ( )	
備考		