令和３年度音声訳奉仕員養成講座（中級講座）申込書

申込者氏名	ふりがな （男・女）
申込者住所	〒
電話番号	（　　）
ＦＡＸ番号 （※1）	
E－mail （※1）	
生年月日	年　　月　　日（　　才）
所属音訳 団体名	
音訳活動状況（※2）	

※１　コロナ禍での養成講座開催のため、変更や中止等になった場合、原則メールあるいはＦＡＸで連絡をしますので、必ず記載してください。

※２　音訳活動状況には、広報誌や音訳プライベート資料を音訳しての経験年月と、具体的な音訳活動状況を記載してください。

◎記載していただいた個人情報は、今回の養成講座のためにのみ使用し、他のことに使用することはありません。