

FAX 宛先：026-217-0277 長野県視覚障害者福祉協会 音訳事業部
10月31日（水）締め切り

平成30年度 第2回音訳ボランティアセミナー参加申込書

会場：伊那市防災コミュニティセンター（1階 多目的ホール）

グループ・団体等の名称 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

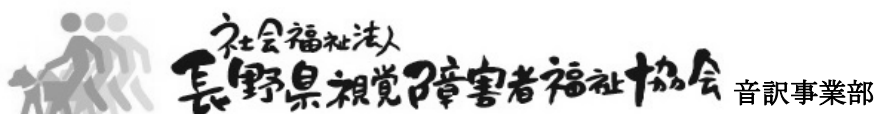
	氏 名	ふりがな	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

皆さんが日ごろ活動している上で課題・悩みはありますか？

例：質の良い音訳をするために、適切な研修資料はありますか？

※ 記入欄が足りない場合は本用紙をコピーするか、ホームページより申込書をダウンロードしてください。

※ 当日、点字資料を希望する方は、お手数ですが事前にお申し出ください。



〒380-0928 長野市若里 7-1-7 2階

TEL：026-227-5207 FAX：026-217-0277

E-mail：library@naganoken-shisyokyo.or.jp

HP：http://naganoken-shisyokyo.or.jp/