

# 2019年度 第38回音訳指導員講習会参加選考課題申込書

日盲社協情報サービス部会殿

ふりがな		性別	男・女	年齢	才
氏名		生年月日	昭・平	年 月 日	
課題送付先住所	〒 (TEL - - )				
課題	墨字・点字・拡大	種別	職員		
使用文字	(いずれかに○印)		ボランティア		
活動年数		指導年数			
勤務年数	年		年		
受講動機					

※ 日本盲人社会福祉施設協議会理事長名の認定証書を交付されている方は受講できません

## —— 推薦書 ——

推薦理由	
機関名 (所在地)	〒 (TEL - - )
所属長 職・氏名	印

※ 「所属長」とは、視覚障害者情報提供施設長、または開催要項「受講資格」の

\* (1)～(4)の該当者

※ 参加申込書はFAXでなく、必ず原本をお送り下さい。