

令和8年度 点訳ボランティア養成講座 受講申込書

年 月 日

ふりがな		年齢
氏名		歳
住所	〒 -	
連絡先	電話 FAX ※日中連絡のつく番号をご記入ください E-mail:	
確認事項	★開催要項を確認しました <input type="checkbox"/> はい ★事前説明会参加の出欠について <input type="checkbox"/> 事前説明会出席 <input type="checkbox"/> 事前説明会欠席 ※説明会欠席の場合、以下に欠席理由をご記入ください。 (例) 仕事のため (理由: ) ★講座受講後、活動はどのくらいできますか <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 週に 回程度 <input type="checkbox"/> 月に 回程度 <input type="checkbox"/> その他( )	
★応募動機★		

北九州市立点字図書館  
 〒806-0021  
 北九州市八幡西区黒崎 3-15-3 コムシティ 5F  
 電話(093)645-1210 FAX(093)645-1601  
 Eメール:kitaten@kita9-s.com