

令和8年度 点訳奉仕員養成講座受講申込書

申込年月日 2026年 月 日

ふりがな		生年	西暦
氏名		月日	年 月 日
住所	〒		
連絡先	電話番号 () (自宅・携帯) ※日中に連絡が取れる番号 メールアドレス		
職業			
受講の動機			
現段階の受講希望	①入門編のみの受講を希望 ②全講座受講を希望 ③現段階では決めていない ※状況によりご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください		
来館に要する時間と交通手段	所要時間： 時間 分 交通手段： ①自家用車 ②公共交通機関 ③徒歩・自転車		

本講座をどちらでお知りになりましたか

1. チラシ・ポスター（どちらで 公民館 図書館 その他（ ））
2. 群馬県立点字図書館イベント
3. 群馬県立点字図書館 HP
4. 新聞・市広報誌他
5. その他
(具体的に)