# 平成27年度　音訳･朗読ボランティア講習会（中級）　受講申込書

私は、平成27年度音訳･朗読ボランティア講習会（中級）の受講を申し込みます。

必要事項を記入し、該当するものに○してください。

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ | | 年　　齢 |
| 氏　名 | | 歳 |
| 自宅住所 | 〒 | |
| | | |
| | TEL　（　　）　／FAX　（　　） | |
| 勤務先（在勤の方のみ記入してください。） | 勤 務 先 | |
| | 〒 | |
| | | |
| | TEL　（　　）　／FAX　（　　） | |
| | 携帯　（　　）　／メール | |
| 音訳･朗読学習の経験（講習会） | （　）あり　朗読経験年数（　　）年　→下欄も記入してください。 | |
| | （　）なし | |

| 受講年度 | 講習会などの名称 | 修了・未修了 |
|---|---|---|
| 平成　　年度 | （　　）区･市町村　音訳･朗読講習会 | 修了　・　受講したが未修了 |
| 平成　　年度 | （　　）区･市町村　音訳･朗読講習会 | 修了　・　受講したが未修了 |

| 受講動機･抱負 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |