

## 令和3年度聴覚障がい者向けパソコン講習申込書

ふりがな 氏名	○を付けてください			
	ろうあ者	難聴者	中途失聴者	
住所 〒	生年月日(※傷害保険加入のため)			
	年	月	日	
FAX 番号	電話番号			
メールアドレス (PC)	メールアドレス (携帯)			
必要な情報保障に ○をつけてください	手話通訳	要約筆記	不要	
持っているパソコンに ○をつけてください	ノートパソコン	デスクトップ型	持っていない	
どのくらいパソコンを 使いますか? ○をつけてください	よく使う	時々使う	あまり 使わない	全然使わない
よく使う・時々使う方は どのようなことに使って いますか?				
何月から 受講したいですか?	月～			
希望する曜日に○を つけて、時間を 記入してください	火・水・木・金・土・日 の_____時頃 (※開館時間：朝 10 時～夕方 6 時)			

※傷害保険…感染症は対象外です。

希望する内容をご記入ください。※内容によっては対応できない場合もあります。

例：ワードで文書を作りたい、エクセルで表が作成したい等

備考欄 (質問や要望など自由にご記入ください)