**障がい者パソコンボランティア養成講習会受講申込書**

申込年月日： 令和 　　年 　 月 　　 日

障がい者パソコンボランティア派遣事業に協力することを前提に養成講習会の受講を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電　　　話 |  | 携帯電話 |  |
| FAX |  | メール |  |
| 受講会場 | 受講を希望する会場にチェックを入れてください。  □岐阜・西濃地区　ソフトピアジャパンセンター（大垣市加賀野４－１－７）  □中濃地区　わかくさ・プラザ学習情報館（関市若草通２－１）  □飛騨地区　高山市民文化会館（高山市昭和町１－１８８－１） | | |
| パソコン歴 | １　パソコン使用経験年数    ２　使用パソコンのOS  ３　パソコンに関する資格をお持ちの方はお書きください。    ４　普段のパソコンの用途やよく使うソフト・得意分野についてお書きください。 | | |
| ボランティア活動歴 |  | | |
| 備 考 |  | | |

* 個人情報については目的の範囲を超えて、他者への提供や利用を行うことはありません。