

令和7年度 音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 E-mail:	FAX
確認事項	<input type="checkbox"/> 事前説明会参加(参加・不参加) ※説明会に参加できない場合は、以下に不参加理由をご記入ください。 (例) 仕事のため (不参加理由:) <input type="checkbox"/> 開催要項は確認しましたか	
★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