

令和8年度視覚障がい者パソコン相談会申込書										
申込日: 令和 8 年 月 日										
フリガナ										
氏 名										
住 所	〒									
連絡先	TEL: 自宅・職場・その他()					FAX:				
メールアドレス										
緊急連絡先	家族(続柄:)・職場・その他()									
障がいについて	・ 全盲 ・ 中途失明 ・ 弱視 ・ その他()									
移動について	・ 介助要 ・ 不要									
付添者	・ 有 ・ 無									
会場 (○を付けてください)		弘前会場	9月20日(日)	弘前市障がい福祉プラザ 会議室						
		八戸会場	11月14日(土)	八戸市身体障害者更生館 作業室						
		八戸会場	11月15日(日)	八戸市身体障害者更生館 作業室						
		青森会場	12月6日(日)	青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館 パソコン講習会室						
パソコン、iPad等の 所有について	有 ・ 無									
パソコン、iPad等の 経験について	・ 初心者 ・ 少し触ったことがある ・ 日常的に使用している									
希望時間帯 (○を付けてください) ※調整させていただく場合もあります		10:00頃～		10:30頃～		11:00頃～		11:30頃～		12:00頃～
		12:30頃～		13:00頃～		13:30頃～		14:00頃～		14:30頃～
パソコン等をご持参 されますか?		持参しない		ノートパソコン		iPad		iPhone		
※相談内容										