令和8年度視覚障がい者パソコンボランティア養成講習会　申込書

申込日：令和 8 年　　月　　日

フリガナ	
氏　名	
現 住 所	〒
連 絡 先	TEL： 自宅 ・ 職場 ・ その他(　　)
メールアドレス	
緊急連絡先	家族(続柄:　　) ・ 職場 ・ その他(　　)
勤務先(任意)	

会場 (〇を付けてください)		弘前会場	9月19日(土)	弘前市障がい福祉プラザ　会議室
		青森会場	12月5日(土)	ねむのき会館　　パソコン講習会室

視覚障がい者パソコン相談会にサポートボランティアとして参加可能な場合は、日にちをお知らせください。

会場 (〇を付けてください)		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)	八戸市身体障害者厚生館　作業室
		八戸会場	11月15日(日)	八戸市身体障害者厚生館　作業室
		青森会場	12月6日(日)	ねむのき会館　　パソコン講習会室

※上記の個人情報は、パソコンボランティア養成講習会に関する目的のみに使用させていただきます。