障がいのある方を対象としたパソコン＆タブレット講習受講申込書

ふりがな 氏名		年齢	性別
住所 電話	〒　　－ 電話番号　（　　）－ ファックス番号　（　　）－		
障がいの種別及び状況			
ご希望の日程と講習内容	※受講案内書「2　講習内容」「11　講習日程」を参照 （例）①2023年10月 火曜日②パソコン入門 ① 受講希望月と曜日：2023年　　月　　曜日 ②講習内容：		
操作歴	1　無 2　有　（どちらかに〇）→　・パソコン　・タブレット （どちらかに✓）□習ったことがある　□少し使用した経験がある		

視覚に障がいのある方（いずれかを〇で囲んでください）

①使用機器：　・音声読み上げソフト　・画面拡大機能　・両方

②入力方法：　・6点入力　・フルキー入力

聴覚に障がいのある方（必要な対応を〇で囲んでください）

・手話通訳　・筆談サポート

その他特記事項等	