

視覚障害者向けスマホ講習会 受講申込書

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
電 話		F A X	
メール アドレス			
◎障害の程度を教えてください。（より良い講習のため、必要な機材や人員を準備いたします。） どんな症状で、どのくらい見えるか。 → ◎受講にあたって合理的な配慮が必要な場合、その内容を教えてください。 			
▼ここから先は、該当するものに ○ をつけてください。 1. スマートフォンは持っていますか？ 持っている（2へ進む） ・ 持っていない（3へ進む） 2. （スマートフォンを持っている人のみ回答）持っている機種は何ですか？ iPhone ・ Android ・ その他（らくらくフォンなど） ・ 分からない 3. 当日、介助者や介助犬の付き添いはありますか？ なし ・ 介助者 ・ 介助犬			

※太枠内は、すべて記入してください。

受付欄		
受付月日	受付番号	