札幌チャレンジド行き　　FAX番号:011－769－0842

札幌チャレンジド講習　参加申し込み用紙

（ふりがな） お名前	電話番号・ファックス
〒 住所	
E-mail アドレス	
◆講座名・受講月をお書き下さい。	
◆**受講の方**はご記入下さい	
＊車椅子は ・使用している　・していない	
＊パソコン使用歴 ・およそ　年　（またはおよそ　ヵ月）	
＊パソコン講習受講中に、どのような補佐が必要ですか？ 会場内の移動 手話通訳（ご自身での手配が必要です） 要約筆記（ご自身での手配が必要です） ※要約筆記者の手配が困難な場合はボランティアの協力が可能な場合がありますので、ご相談ください。ただし、正式な要約筆記者ではないことをご承知ください。 ・補助機器の使用（例:トラックボール・キーボードカバー） ・その他（　）	
＊さしつかえなければ、どんな障害をお持ちかお書き下さい。	
◆**ボランティアの方**はご記入下さい	
＊ボランティア保険の加入 ・加入済み　・未加入	＊セミナーサポーター登録 ・登録済み　・未登録