

【個別訪問】別紙（1枚目／4枚中）

2024年度「コミュニケーション訓練個別訪問指導」受講申込書

ご記入日：2024年 月 日

社会福祉法人全国盲ろう者協会

以下の\*印の付いた項目は、当てはまるものに○をお付けください。

ふりがな		性別	生 年 月 日	(西暦)	年			
氏名				月	日			
住所	〒							
電話		FAX						
Eメール								
*障害の種類	全盲ろう	全盲難聴	弱視ろう	弱視難聴				
障害の程度	視力	右	視野	右	度	聴力	右	dB
		左		左	度		左	dB
*可能なコ ミュニケーショ ン手段（複数 可）	受信	触手話・接近手話・指点字・50音式指文字・ ローマ字式指文字・手書き文字・音声・ 要約筆記・点字による筆談・その他( )						
	発信	手話・指点字・50音式指文字・ローマ字式指文字・ 手書文字・音声・筆談・その他( )						
*点字の触読	可			不可				
*使用文字	普通文字	拡大文字		点字				
*最も都合が良い連絡方法	郵便 ・ 電話 ・ FAX ・ メール							
*2番目に都合が良い連絡方法	郵便 ・ 電話 ・ FAX ・ メール							
*盲ろう者友の会の入会有無	入会している			入会していない				
*盲ろう者向け通訳・介助員派遣 事業の利用有無	利用している			利用していない				
*同行援護事業の利用有無	利用している			利用していない				

【個別訪問】別紙（2枚目／4枚中）

2024年度「コミュニケーション訓練個別訪問指導」受講申込書

希望される情報機器の利用形態 (以下より第1、第2希望に○をお付けください)		第1希望	第2希望
A. パソコン+点字ディスプレイ			
B. スマートホン+点字ディスプレイ(ブレイルメモスマート)			
C. 点字情報端末 (ブレイルセンス)			
D. パソコン (画面拡大)			
*ご自宅にインターネット環境はありますか		あり	なし
(上記で「あり」の方は、下記について分かる範囲でご記入ください)			
A. プロバイダ会社名			
*B. 無線ルーターの有無	あり	なし	
*C. 携帯型通信端末(モバイルルーター)の貸与を希望しますか	はい	いいえ	
* 主な受講希望場所と交通経路			
A. 自宅	B. 自宅以外(具体的な場所が決まっている方は下枠に記入)		
	(具体的な場所)		
<p>受講希望場所までの交通経路を、簡単にお書きください。                      (最寄り駅名と、そこから徒歩またはバスで◆分、あるいはタクシーで◆分など) ★                      別紙での記入も可(様式自由)</p>			
<p>既にパソコン等情報機器をお持ちの方は、所有する機器の詳細(OSやソフトなど)                      について、分かる範囲でご記入ください</p>			

【個別訪問】別紙（3枚目／4枚中）

2024年度「コミュニケーション訓練個別訪問指導」受講申込書

訓練期間中、指導・サポートできる地元の指導者（地域指導者）の氏名、連絡先等をお書きください。該当者がいない場合は、当協会までご相談ください。4名以上いらっしゃる場合は、本用紙をコピーしてお使いください。

<b>氏名1:</b>		<b>住所:</b>	〒	
<b>固定電話:</b>				
<b>携帯電話:</b>		<b>FAX:</b>		
<b>Eメール:</b>				
<b>資料文字種</b>	<b>墨字 ・ 点字</b>			
パソコンでのインターネット設定	できる ・ できない		パソコンでのメールアドレス設定	できる ・ できない
ご自宅の最寄り駅（電車・バス）			左記の最寄り駅までの所要時間	分
*自家用車の利用予定有無	有り ・ 無し	*受講盲ろう者と直接会話することができますか（方法は問いません）		できる ・ できない
<b>氏名2:</b>		<b>住所:</b>	〒	
<b>固定電話:</b>				
<b>携帯電話:</b>		<b>FAX:</b>		
<b>Eメール:</b>				
<b>資料文字種</b>	<b>墨字 ・ 点字</b>			
パソコンでのインターネット設定	できる ・ できない		パソコンでのメールアドレス設定	できる ・ できない
ご自宅の最寄り駅（電車・バス）			左記の最寄り駅までの所要時間	分
*自家用車の利用予定有無	有り ・ 無し	*受講盲ろう者と直接会話することができますか（方法は問いません）		できる ・ できない
<b>氏名3:</b>		<b>住所:</b>	〒	
<b>固定電話:</b>				
<b>携帯電話:</b>		<b>FAX:</b>		
<b>Eメール:</b>				
<b>資料文字種</b>	<b>墨字 ・ 点字</b>			
パソコンでのインターネット設定	できる ・ できない		パソコンでのメールアドレス設定	できる ・ できない
ご自宅の最寄り駅（電車・バス）			左記の最寄り駅までの所要時間	分
*自家用車の利用予定有無	有り ・ 無し	*受講盲ろう者と直接会話することができますか（方法は問いません）		できる ・ できない

**【個別訪問】別紙（4枚目／4枚中）**

**2024年度「コミュニケーション訓練個別訪問指導」受講申込書**

講習会を行う際、都合の良い曜日・時間帯がありましたらご記入ください。  
そのほか、配慮すべき点がございましたらお書きください。

志望動機をお書きください。（記入しきれない場合は、裏面又は別紙にお書きください）