

【個別訪問】別紙（1枚目／4枚中）

2025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：2025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 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）

2025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. アンドロイドスマホ+点字ディスプレイ(ブレイルメモスマート)		
C. iPhone+点字ディスプレイ(ブレイルメモスマート、またはブレイルセンス)		
D. 点字情報端末 (ブレイルセンス)		
E. パソコン (画面拡大)		

所有する機器がある場合は、分かる範囲でご記入ください。

*パソコン	windows11 ・ windows10 ・ Mac
*スマートフォン	アンドロイド ・ iPhone
*ブレイルセンス	シックス ・ ポラリス ・ U2 シックスミニ ・ ポラリスミニ ・ U2ミニ
*点字ディスプレイ	ブレイルメモスマート 40 ・ air32 ・ air16 その他()
*ソフト	PC-Talker ・ NVDA ・ ボイスポッパパー ・ サーチエイド マイメール ・ マイニュース ・ マイブック ・ マイルート ネットリーダー ・ その他()

* 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

【個別訪問】別紙（3枚目／4枚中）

2025年度「コミュニケーション訓練個別訪問指導」受講申込書

志望動機をお書きください。（現在の機器で困っていること、希望する情報機器の利用形態でやりたいことがある場合は、それも含めてお書きください。）

講習会を受けることができる時間帯に○、受けることができない時間帯に×をつけてください。具体的な日程は、講師と相談の上、決定します。

	月	火	水	木	金	土	日
午前（9～12時）							
午後（13～16時）							
その他（上記の枠に合わない場合はこちらにお書きください）							
* 2日続けての講習会を希望しますか。				希望する・希望しない			
* 主な受講希望場所				自宅		自宅以外	
（自宅以外の具体的な場所）							
交通経路（最寄り駅名・そこから徒歩またはバスで◆分など）							

【個別訪問】別紙（4枚目／4枚中）

2025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。

氏名1:		住所:		〒	
固定電話:					
携帯電話:		FAX:			
Eメール:					
資料文字種	墨字・点字				
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		*受講者と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	
氏名2:		住所:		〒	
固定電話:					
携帯電話:		FAX:			
Eメール:					
資料文字種	墨字・点字				
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		*受講者と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	
氏名3:		住所:		〒	
固定電話:					
携帯電話:		FAX:			
Eメール:					
資料文字種	墨字・点字				
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		*受講者と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	