令和8年度 ICTボランティア養成講習会 申込書

項目	記入欄
氏名	
フリガナ	
年齢	
住所	〒　　－
電話番号（当日連絡可能なもの）	
メールアドレス（当日連絡可能なもの）	
スマートフォン・パソコンの使用経験（使用用途・頻度・資格など）	
障害者支援経験（ボランティア・福祉関連の経験など）	
志望動機	
手話通訳の希望（要・不要）	□要　□不要
点字資料の希望（要・不要）	□要　□不要

【講習会概要】

日時　令和8年7月4日（土）13：00～16：30（受付12：30～）

場所　ハートピアかごしま３階　研修室2

住所　〒890-0021　鹿児島市小野１－１－１

電話　099-228-6271　　FAX　099-228-6710

受講料　無料　　定員　15名

申込締切　令和8年7月2日（木）（定員に達し次第締切）

【申込方法】本申込書をメールまたはFAXでお送りください。

【申込先】

鹿児島県身体障害者福祉協会(県障害者ＩＣＴサポートセンター) 担当：上野

メール：shinshokyo7@shogaisha-kagoshima.jp　　FAX：099-228-6710