

点訳ボランティア入門講座



1. 日 時 令和8年10月5日(月)、19日(月)、26日(月)
全3回、午前10時～正午
2. 会 場 戸田市立心身障害者福祉センター 2階 社会適応訓練室
3. 対 象 18歳以上で、戸田市内での点訳ボランティア活動に興味・関心があり、今後活動をする意欲のある方。
4. 定 員 7名
5. 内 容 点字翻訳など、視覚障害者支援ボランティアの入門講座。
6. 費 用 600円(テキスト代)
7. 申込方法 申込書に必要事項を記入し、令和8年10月1日(木)までに心身障害者福祉センターまでお申込ください。先着順。(電話、FAX、メールによる仮申込も可。FAX、メールで申し込まれた方には、確認の返信を致します。返信がない場合は、お手数ですが、再度ご連絡ください。)
8. 申込、問合せ 戸田市立心身障害者福祉センター
〒335-0015 戸田市川岸2-4-8
電話：048-445-1828、FAX：048-441-5031
メール：shinsyo-center*todashakyo.or.jp

メールで申込む際は、上記の*を@（半角）に変えて送信してください。

キリトリ

心身障害者福祉センター **点訳ボランティア入門講座申込書**

令和8年 月 日

フリガナ		電話番号	
氏 名			
住 所			
参加の理由	1. 点訳に興味がある 2. ボランティアに興味がある 3. 参加を勧められた(勧めた人：) 4. その他()		
ボランティア活動歴	1. あり(内容：) 2. なし		

※この申込書に記載された事項は、心身障害者福祉センター事業以外の目的には使用いたしません。