

受講申込書

返送先 FAX:082-224-3875
広島県障害者ITサポートセンター 行き

対象講習	聴覚障害者対象 デジタル活用ワークショップ 開催地:広島市 令和6(2024)年 9月13日(金)
------	---

フリガナ	
① 氏名	
② 住所	〒 -
③ 電話番号	自宅
	携帯
④ 性別・年齢	() ・ () 歳
⑤ 障害状況に応じて受講時に必要と思われること	
⑥ 特に学習したいこと	
⑦ 情報保障の希望	手話 ・ 要約筆記 ・ 盲ろう通訳介助

【申込締切】 令和6(2024)年9月6日(金)

広島県障害者ITサポートセンター講習会における個人情報の利用について
申し込みにあたっては、広島県、広島情報シンフォニー(本業務受託業者)、協力事業者が、申込書の個人情報について、後日、この講習会に関連する各種ご案内、アンケート、統計分析など内部において相互利用することをご承知おきください。なお、広島県、広島情報シンフォニー、協力事業者以外、個人を特定できる情報は一切開示しません。