受付日　令和６年　　　月　　　日

**府中市立図書館　音訳ボランティア　応募申込書**

* 下記の事項すべてに記入をお願いいたします。
* 申込書は**９月２０日（金）（必着）**までに**中央図書館**へ**郵送**または**５階事務室**へご持参ください。
* ご提供いただいた個人情報は、本選考以外の目的で利用することはありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 昭和・平成　　年　　月　　日　満　　歳 |
| 住　　所 | 〒183-府中市 |
| 電話番号 | 自宅 | （　　　　　　）　　　　　　－　　　　 |
| 携帯 | （　　　　　　）　　　　　　－ |
| メールアドレス | パソコン |  |
| 携帯 |  |

１．音訳ボランティアへの志望動機を記入してください。**（※必須）**

２．ボランティア同士の意見交換の場として、毎月第３火曜日の午後、中央図書館で勉強会を行っています。原則毎回ご参加をお願いしていますが、ご出席いただけますか。**（※必須）**

　　□できる　　　□できない　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．図書館に所属する音訳ボランティアを対象に、毎年音訳技術の向上のための講座（全５日間）および録音図書の編集技術習得のための講座（全３日間）を開催しています。

令和６年度に採用された方には、令和７年度および８年度は原則全回受講していただきますが、ご出席いただけますか（費用は図書館で負担します）。**（※必須）**

□できる　　　□できない　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．音訳や対面朗読などの活動経験がありましたらご記入ください。

以上