

FAX 028-627-6880

聴覚障害者向け「Zoom」の使い方講座 申込書

※ 太線の枠内すべてにご記入ください。□のある項目は、当てはまるものに☑してください。

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
FAX番号またはメールアドレス			
情報保障の希望	<input type="checkbox"/> 手話通訳	<input type="checkbox"/> 要約筆記	<input type="checkbox"/> ヒアリンググループ（磁気グループ）
同伴者（サポーター）の有無	<input type="checkbox"/> 同伴者あり		<input type="checkbox"/> 同伴者なし
ノートパソコンの持参	<input type="checkbox"/> 持参できる		<input type="checkbox"/> 持参できない
（持参できる方のみ） パソコンの種類	<input type="checkbox"/> Windows10 <input type="checkbox"/> Windows8 <input type="checkbox"/> その他（ ）	カメラの有無 マイクの有無	<input type="checkbox"/> カメラ有 <input type="checkbox"/> カメラ無 <input type="checkbox"/> マイク有 <input type="checkbox"/> マイク無 <input type="checkbox"/> わからない

参加できる日付に○をつけてください。

	日時・内容（予定）		○記入欄
第1回	10月24日（土）	9:40～12:10	
	Zoomの特徴と準備、会議などに参加するときの操作方法		
第2回	10月31日（土）	9:40～12:10	
	会議などを主催するときの操作方法、セキュリティやコツなど		

1回ごとの申込もできますが、連続講座のため2日間の受講をおすすめします。

<情報センターからのお願い>

受講できなくなったときは、事前に情報センターまでご連絡ください。

申込・問合せ先

とちぎ視聴覚障害者情報センター（とちぎ福祉プラザ2F）

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6

FAX 028-627-6880 / TEL 028-621-6208

E-mail sityokaku@tochigikenshakyo.jp