

2008年度図書館協力者(音訳者)養成講座スキルアップコース 申込書

No.	項目	回答	記入例
1	希望日程(記号を記入) A:全4日間 B:1~3日目 C:1日目午前と4日目		A
2	氏名		音訳 花子
3	氏名フリガナ		オンヤク ハナコ
4	郵便番号		〒104-0033
5	住所		中央区新川1-11-14
6	電話番号		03-1111-2222
7	FAX番号		03-1111-2222

No.	項目	回答	記入例
8	活動している公共図書館名(グループ名)		新川市立図書館
9	活動している図書館での登録形態 ア. 図書館に音訳者として個人登録 イ. 所属グループが図書館に音訳グループとして登録 ウ. 独立したグループとして図書館に録音資料を納品 エ. その他(具体的に記入してください)		ア
10	上記図書館以外で何か音訳活動をしている場合、グループ名や活動内容等		新川点字図書館
11	(1) 音訳経験年数(約 年)		10
	(2) (1)のうち、公共図書館経験年数(約 年)		6
12	・以下(1)から(4)のうち、あなたが 現在公共図書館で行っているもの に○を、行っていないものに×をつけてください。 ・それぞれ経験年数や実績をご記入ください。その際は 公共図書館以外での経験・実績も含めて ください。		
	(1) 録音図書製作	公共図書館	○
	経験年数(約 年)		9
	通算製作タイトル数 ア:0~10タイトル イ:11~50タイトル ウ:51~100タイトル エ:101~200タイトル オ:201タイトル以上		イ
	(2) 録音雑誌製作	公共図書館	×
	経験年数(約 年)		
	通算音訳時間 ア:0~50時間 イ:51~100時間 ウ:101~200時間 エ:201~500時間 オ:501時間以上		

	(3) 録音資料の校正(モニター)	公共図書館		○
		経験年数(約 年)		6
		通算校正タイトル数 ア:0~20タイトル イ:21~50タイトル ウ:51~100タイトル エ:101~200タイトル オ:201タイトル以上		イ
	(4) 対面朗読	公共図書館		○
		経験年数(約 年)		6
		通算音訳時間 ア:0~20時間 イ:21~50時間 ウ:51~100時間 エ:101~200時間 オ:201時間以上		エ
13	<p>これまでに受けた音訳者養成講座・研修の経歴について、記入してください。多数ある場合は主なもの(ご自身の判断で選択)3つ程度としてください。記入内容:年(西暦), 主催者名(図書館名等), 講座名, 実施回数</p> <p>(記入例) 1998年 新川点字図書館 音訳ボランティア研修 20回 2002年 新川市立図書館 音訳者養成講座(初級) 15回 2005年 新川市立図書館 音訳者養成講座(中級) 6回</p>			
14	<p>音訳講座の講師の経験がある場合、その内容を簡潔にお書きください。</p>			
15	<p>今回の講座で特に学んでみたいこと、日頃の音訳活動で困っていること等ありましたら、具体的にお書きください。</p>			
16	<p>その他(該当する場合、○をつけてください)</p> <p>車いすの使用 有</p> <p>介助の必要 有</p>			

氏名