

# 要員再募集

音をつかむ未来をつかむ

## 情報アクセシビリティ・フォーラム



2015

2015年12月12日(土)▶13日(日)

東京・秋葉原UDX他

秋葉原駅徒歩2分 JR 山手線・京浜東北線・総武線、つくばエクスプレス・東京メトロ日比谷線

アクセシビリティの理念を市民に広めるため、「情報アクセシビリティ・フォーラム 2015」を開催します。

このフォーラムを成功させるためには、みなさんの力が必要です。ぜひ、要員として、ご協力下さいますようお願いいたします。

\* 要員内容 受付・会場案内等を予定しています。

\* 申込方法

要員申込書に記入の上、下記までFAXかメールでお申し込みください。

\* 二次申込締切 2015年11月20日

### 【連絡・問合せ先】

一般財団法人全日本ろうあ連盟

情報アクセシビリティ・フォーラム準備室

電話：03（3268）8847

FAX：03（3267）3445

E-mail：iaf-yoin@jfd.or.jp



Supported by 日本 THE NIPPON 財団 FOUNDATION

# 情報アクセシビリティ・フォーラム 2015

## 要員申込書

二次募集

FAX: 03 (3267) 3445

E-mail: iaf-yoin@jfd.or.jp

[ ] のところには該当するものに○をつけてください。

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                                                                                            |  |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (ふりがな)<br>名 前 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        | 加入団体<br><input type="checkbox"/> ろう協<br><input type="checkbox"/> 通研<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  |
| 性 別           | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                                            |  |
| 住 所           | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 都<br>県 | 区<br>市<br>町                                                                                                |  |
| 連絡先           | <input type="checkbox"/> FAX : ( )<br><input type="checkbox"/> 電話 : ( )<br><input type="checkbox"/> メール : @                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                            |  |
| 希望場所          | 第1希望 <input type="checkbox"/> 学ぶフロア <input type="checkbox"/> 感じるフロア <input type="checkbox"/> 室外<br>第2希望 <input type="checkbox"/> 学ぶフロア <input type="checkbox"/> 感じるフロア <input type="checkbox"/> 室外<br>※当日の状況により配置場所が変わります。                                                                                                                                                        |        |                                                                                                            |  |
| 資格等           | あなたがお持ちの資格について、該当するものに<br>○をつけてください。(複数回答可)<br><input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 都道府県手話通訳者 <input type="checkbox"/> 市町村手話通訳者<br><input type="checkbox"/> 都道府県要約筆記者 <input type="checkbox"/> 市町村要約筆記者<br><input type="checkbox"/> 都道府県盲ろう者介助員 <input type="checkbox"/> 市町村盲ろう者介助員<br><input type="checkbox"/> 医師、看護師、薬剤師<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |        |                                                                                                            |  |
| 協力日           | 12月11日(金) <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間<br>12月12日(土) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間<br>12月13日(日) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間<br>(協力して頂ける方は下記記時間にいられるようお願いいたします。変更の可能性もあり 午前: 9:00~13:00 午後: 12:00~16:00 夜間: 15:00~19:00)                   |        |                                                                                                            |  |
| 要 員<br>説明会    | 11月28日 18時~20時に説明会を予定しています。<br>場所: 東京都渋谷区地域交流センター新橋 (恵比寿駅)<br>出席 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                            |  |