

対面朗読協力者講習会申込書

令和8年 月 日

ふりがな		年齢
氏名		
ふりがな		
住所（〒 - ）		
電話	FAX	
メールアドレス		

1. これまでの音訳に関する研修と活動についてご記入ください

研修の受講時期				受講機関	受講内容
年	月～	年	月		
年	月～	年	月		

活動期間				活動施設・場所	活動内容
年	月～	年	月		
年	月～	年	月		

2. 関心のある分野・得意な分野に○をしてください。

宗教()・ 歴史 ・ 地理 ・ 社会科学 ・ 自然科学
医学(西洋 ・ 東洋) ・ 電子機器・音楽()・ 将棋 ・ 囲碁
外国語(語) ・ 古典 ・ 短歌俳句・ その他()

3. 免許・資格

.....

4. 自己PR

=====

5. 協力可能館に○をつけてください。

中央 旭 阿倍野 城東 住吉 鶴見 西淀川 東成 東淀川
平野 港 淀川

6. 次の時間帯に協力可能であれば○をしてください。

平日の夜間(17時～20時半)

土曜日(午前・午後) 日曜日(午前・午後) 祝日(午前・午後)

※裏面のアンケートへのご記入もお願いします→

アンケート

対面朗読協力者講習会の参考にさせていただきます。選考には影響しませんのでご協力をお願いします。

1. 図書館を利用されていますか？(複数回答可・○をつけてください)

- A. 大阪市立中央図書館を利用している
- B. 大阪市立中央図書館以外の、大阪市立の各区の図書館を利用している
- C. 大阪市の自動車文庫を利用している
- D. 大阪市立図書館以外の公共図書館を利用している→3の質問に進む
- E. 利用したことがない→3の質問に進む

2. 大阪市立図書館の次のサービスを利用されたことがありますか。
利用したことのあつものに○をつけてください。

A. 資料の予約

予約カード ・ OMLIS(館内の検索用端末)

インターネット(図書館HP) ・ 図書館アプリ

B. 貸出資料の延長

電話 ・ OMLIS ・ インターネット(図書館HP) ・ 図書館アプリ

C. OMLISによる書庫資料の出納依頼(中央図書館のみ)

D. 大阪市立図書館以外からの資料の取り寄せ依頼

E. 複写サービス(コピーサービス)

F. レファレンスサービス(調査相談) (カウンターにて ・ 電話にて ・ メールにて)

G. AV視聴ブースの利用

H. マイクロフィルムの利用(中央図書館のみ)

I. 商用データベースの利用

J. インターネット端末の利用(中央図書館のみ)

K. 電子書籍サービスの利用

L. デジタルアーカイブ(画像閲覧サービス)の利用

M. 講演会等のイベント参加

3. 音訳以外のボランティア活動経験はありますか。

ない

ある(内容)

4. 次のことばのうちご存じのものに○をしてください。

手引き	ガイドヘルパー	墨字	白杖	補助犬	プレクストーク
スクリーンリーダー	ボイスオーバー	拡大読書器	単眼鏡	立体コピー	
サピエ	みなサーチ	デージー	大活字図書	りんごの棚	

ご協力ありがとうございました。