

対面朗読協力者講習会申込書

令和4年 月 日

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

1. これまでの音読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。

医学(東洋・西洋)、コンピュータ、音楽(楽譜含む)、外国語(語)、将棋
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

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。利用したことのあるものに○をつけてください。

- A. 資料の予約
予約カード・オムリス OMLIS(館内の検索用端末)・インターネット(図書館HP)
- B. 貸出資料の延長
電話・OMLIS・音声応答システム・インターネット(図書館HP)
- 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
- F. レファレンスサービス（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知のものに○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	音声ブラウザ	拡大読書器	単眼鏡	立体コピー	
サピエ	デイジー	大活字図書			

ご協力ありがとうございました。