「Ｋサポート」入会申込書　　ＮＯ．

ふりがな 氏　名		記入年月日(西暦) ．　．　．	
住　所	〒 TEL　　FAX	生年月日(西暦) ．　．　． 性　別	
勤務先	TEL		
会員種別	正会員・賛助会員	視覚障害の有無	無・有（利用者登録 未・済)

※該当するものに○(複数歓迎)をつけ、(　　)内には内容を書いてください。

使用パソコン：入力ソフト名(　　)
ＯＣＲソフト名(　　)
音声出力ソフト名(　　)

使用プリンター：メーカー・機種名(　　)

Ｅメールアドレス(　　) ←ブロックスタイルで明瞭に

自分のＨＰのURL（　　) ←ブロックスタイルで明瞭に

会を知った経路（　　)

特技や得意な分野（

)

ボランティア活動暦（あれば）
（

)

入会の目的（

)

入会してやってみたいこと
（

)

質問・相談・予め断っておきたいことなど
（

)