

# 視覚障害者読書支援協会入会申込書

ふりがな 氏名		記入年月日（西暦） . .	
住所	〒	生年月日（西暦） . . .	
	TEL	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：Windows( Vista・XP・2000・Me・98) ・Mac

入力ソフト名（ ）

OCRソフト名（ ）

スクリーンリーダーソフト名（ ）

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

会を知ったきっかけ（ ）

入会の目的など

入力希望分野（自分が選んだ本・視覚障害者から依頼の本や資料）

参加・協力可能な活動 希望するものに○（複数歓迎）をつけてください。

（入力作業に携わる場合、会員相互間のデータ校正にも参加していただくこととなります。）

## 拡大写本部

漢字かな混じり文の入力（原文入力） 原本・完成データ管理

進捗状況データベース管理 拡大印刷 製本 他（ ）

## 点訳部

点字入力（使用ソフト名： ） 参加条件：点字文法を習得済み

原本・完成データ管理 進捗状況データベース管理 他（ ）

## 事務局・本部

会計事務 会員名簿データベース管理 勉強会議事録などの編集・発行・発送 広報活動

入力重複チェック 著作権申請 ホームページ管理 メールングリスト管理 依頼者管理

対外折衝他（ ）