

令和3年度

県民映像カレッジ申込書	
お申込日	令和3年 月 日
(ふりがな)	
お名前	
ご住所	〒 -
ご連絡先電話番号	-
持参するカメラは？ (どれかに丸を付けて下さい)	a. デジタルビデオカメラ (SDカードに記録できるもの) b. 動画撮影できるデジカメ (7. コンパクト Ⅰ. デジタル一眼) c. その他 (ご記入下さい)
持参するパソコンのビデオ編集ソフト (エディウスなど) の名称とバージョンは？	名称とバージョン (ご記入下さい)
「県民映像カレッジ」の受講経験は？ (丸を付けてご記入下さい)	a. 初めて (ビデオ編集ソフトの操作経験… 7. あり Ⅰ. なし) b. 2回目 (前回受講: 年 月頃) c. 3回以上 (前回受講: 年 月頃)

☆☆☆お申し込みにあたっての注意事項☆☆☆

1. ビデオ編集ソフト (エディウスなど) をインストールしたパソコンをご持参ください。
2. 実習を行いますので、カメラ (お持ちであれば三脚も) をご持参ください。
(接続ケーブル・ACアダプタ等の付属品も、念のためお持ち下さい。)
3. その他
 - ①マスク着用されていない方はご入場できません。
 - ②受付時に検温と健康状態の確認をお願いしております。
➢37.5度以上の発熱があった場合
➢息苦しさ (呼吸困難) ・強いだるさがある場合
➢軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合
➢過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国や地域を訪問した。
 - ③会場入室時に、手指消毒をお願いします。
 - ④座席の移動はご遠慮ください。(座席指定です。)

お申し込み先：
石川県視聴覚教育協議会事務局「県民映像カレッジ」
係

電話:076-223-9573(平日 17:00 まで)
FAX:076-223-9585(24時間受付)

※FAXでお申し込みの場合は、内容をご記入のうえ、
このままお送り下さい。(添書等は不要です。)

◆締切は、令和3年8月25日(水)15:00です。

