

令和4年度

県民映像カレッジ申込書	
お申込日	令和4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 (ア. コンパクト イ. 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映像編集ソフト(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 (映像編集ソフトの操作経験… ア. あり イ. 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☆☆☆

- 映像編集ソフト (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。
- 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。)
- その他
  - ①受講される場合は、マスクの着用をお願いいたします。
  - 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。  
下記の場合は受講できませんので、ご了承ください。
    - 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
  - 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。)

《案内図》

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4年8月23日(火) 15:00です。

