International Association for the Visually Impaired

	個人情報記入用紙
1	Personal Infromation Sheet 宗教 Religion
2	宗教上、IAVIへ要望すること Please write anything you request us to keep your religious custom.
3	宗教上食べられない物 Please note any uneatable food or drink for the religious reason
4	飲酒 (1)飲酒の有無 飲みます・飲みません(2)頻度と量 Alcohole Do you drink? <u>Yes/No</u> How often & how much
5	タバコ (1) 喫煙の有無 喫煙する・しない (2) 本数・頻度 Tabacco Do you smoke? <u>Yes/No</u> How often & how much
6	好きな食べ物 7 嫌いな食べ物 Favorit Food Uneatable food
8	睡眠時間 9 睡眠問題はありますか? How long do you sleep? Do you have sleeping problem?
10	歩行訓練について Orientation and mobility Training
	□ 白杖を使って単独で歩行できる □ 夜間でも単独で外出できる Able to walk with using cane Able to walk around freely after evening □ 白杖を使わないで外出できる able to walk around without white cane
	(1) 歩行訓練を受けたことがありますか はい・いいえ Have you ever received an orientation and mobility training? <u>Yes / No</u>
11	拡大読書機、ルーペなどの利用歴 How often do you use a magnifier or CCTV?
12	ADL訓練を受けたことがありますか はい・いいえ 13 寮生活の経験がありますか はい・いいえ Have you ever experienced a dormetry life Yes/No
14	一般的に一日をどのように過しますか? Please inform us how you normally spend a day.
	7:00a.m. 0:00am.

15 コンピューターについて		
Personal Computer (1)コンピューター使用頻度 □ 毎日 □ 毎週()回 □月に())	コーロ体わない	
	∃ □ 使わない a month not using	
	できません	
	/ No, I cannot.	
(4) インターネットで情報を得る できます・できません		
Able to get information you want through the internet Ye <u>s, I can./ No, I cannot.</u> (5) どの音声ソフトを使っていますか?		
What kind of screen reader do you often use?		
(6) その他、貴方のコンピューター利用について自由にお書き下さい		
Please freely write anything you would like us to know about your computer usage.		
16 入浴・シャワーについて		
Taking a bath∕shower (1)お風呂、あるいはシャワーはい・いいえ (2)頻度はどのくらい? □毎日(Everyda	v)	
Do you take a bath tab c Yes/No How often? □毎週(Every w		
□ その他(other)	
17 食事について		
Meal support (1)食事の説明を時計の文字盤を使って受けている	はい・いいえ	
You understand clock position when get explanation on what food is located where.	Yes/No	
18 生活上のことで、配慮してほしいこと		
f you have anything you would like to inform us on your life style, please write in below.		