**2022年度（令和４年度）要約筆記者養成講座受講申込書**

申込日　2022年（令和４年）　　　　月　　　日

受講修了後に全国統一要約筆記者認定試験を受験すること、合格後は北海道へ要約筆記者として登録し、活動することを条件として、「2022年度(令和４年度)要約筆記者養成講座」の受講を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　　　　　　歳 | | | 職業 |  |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 連絡先  (電話など) | 自 宅  （　　　　）　　　　－ | ＦＡＸ  （　　　　）　　　　－ | | | |
| 携帯電話  　　　　－　　　　　－ | その他  連絡先 |  | | |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |
| 希望コース | 手書きコース　　　パソコンコース　　　　　※○印をお願いします | | | | |
| 受講の見込み | 2022年度(令和４年度)　全日程の受講を前提とします。 | | | | |
| 要約筆記者認定試験  受験について | 全国統一要約筆記者認定試験(2023年(令和５年)２月19日(日)予定)の受験を前提とします。 | | | | |
| 北海道への登録意向  について | 合格後は要約筆記者として自治体へ登録し、活動することを前提とします。 | | | | |
| 要約筆記者養成講座  の受講経験等 | 実施主体・団体名  受講年度・講習時間　　　　　　　　　　年度　　　　　　　　　　時間  サークル名（所属の場合）　　　　　　　　　　　　　　　経験年数　　　　　年 | | | | |
| 受講の動機 |  | | | | |
| その他  ご質問・ご要望がありましたらご記入ください。 |  | | | | |

・個人情報については、本講座運営のために使用し、他の目的には使用しません。

・下記まで郵送・メールまたはＦＡＸで送付してください。

**申込み締め切りは７月20日(水)です**

北海道聴覚障がい者情報センター

〒060-0002　札幌市中央区北２条西７丁目　道民活動センタービル４階

TEL　011-221-2695　FAX　011-281-1289　 E-mail：**joutei@hokurouren.jp**