

2024（令和6）年度 要約筆記者養成講座受講申込書

申込日 2024（令和6）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、合格後は自治体及び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「2024（令和6）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		事務局 記入欄	—
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 _____ @ _____ <small>※パソコンからのメール受信が可能なアドレスを記載してください。</small>		
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
希望会場	函館会場	日高会場	※○印をお願いします
受講の見込み	2024（令和6）年度 全日程の受講を前提とします。		
要約筆記関連講座の 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。			

- ・直筆 で記入漏れのないようにご記入ください。申し込みは下記まで、郵送かメールでお願いします。
- ・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。

7月25日(木)必着です

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@hokuroren.jp