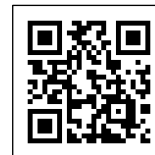


2026年度要約筆記者養成講習会受講申込書

年 月 日

公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会 御中



2026年度要約筆記者養成講習会を受講したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ									
氏名									
住所	(〒 -)								
TEL		FAX							
E-mail									
緊急連絡先	TEL: E-mail:								
受講希望 コース	<p>※どちらか1コースのみ受講できます。</p> <p style="text-align: center;">手 書 き / パ ソ コ ン</p>								
受講条件 確認	<p>※手書きコース・パソコンコースともに☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 動画配信やオンラインによる講義が受講できるインターネット環境があり、E-mailにより連絡ができる。</p>								
	<p>※パソコンコースの方のみ☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ノートパソコン(有線 LAN ポートがあること。アダプタ可)を持参できる。</p> <p><input type="checkbox"/> 持参するノートパソコンの OS は、<u>windows 11 以上</u></p> <p><input type="checkbox"/> タッチタイピングができる。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン基本操作(コピー&ペーストなど)ができる。</p>								
要約筆記者 養成講習会 修了について	<p>※過去に修了した方のみご記入ください。</p> <p>①修了年度 (年度)</p> <p>②修了地域 ()例:鳥根県</p>								
使用 テキスト	<p>※お持ちでない方は、注文に○印をご記入ください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">テキスト名</th> <th style="width: 20%;">価格(税込)</th> <th style="width: 20%;">注文</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>「要約筆記者養成テキスト(第3版)」 (上・下巻) <u>2026年4月1日発行</u></td> <td>4,500 円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			テキスト名	価格(税込)	注文	「要約筆記者養成テキスト(第3版)」 (上・下巻) <u>2026年4月1日発行</u>	4,500 円	
	テキスト名	価格(税込)	注文						
「要約筆記者養成テキスト(第3版)」 (上・下巻) <u>2026年4月1日発行</u>	4,500 円								
備考	受講にあたり配慮が必要な方はこちらにご記入ください。								

※記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。