

2025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

2025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	(〒 -)								
T E L		F A X							
E-mail									
緊急連絡先	T E L : E-mail :								
受講希望 会場	東部会場 / 西部会場	受講希望 コース	手書き / パソコン						
受講条件確認 右記の内容に ☑できる方が 対象です。	※ <u>手書きコース・パソコンコースともに☑してください。</u> ☐ 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。								
	※ <u>パソコンコースの方のみ☑してください。</u> ☐ 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。 ☐ 持参するノートパソコンの OS は、 <u>windows11 以上</u> ☐ タッチタイピングができる。 ☐ パソコン基本操作（コピー&ペーストなど）できる。								
要約筆記者 養成講習会 修了について	※ <u>過去に修了した方のみご記入ください。</u> ①修了年度 (年度) ②修了地域 () 例：島根県								
使用 テキスト	※ <u>お持ちでない方は、注文に○印をご記入ください。</u> <table border="1"><thead><tr><th>テキスト名</th><th>価格(税込)</th><th>注文</th></tr></thead><tbody><tr><td>「要約筆記者養成テキスト（第2版）」 (上・下巻)</td><td>4,000 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2版）」 (上・下巻)	4,000 円	
テキスト名	価格(税込)	注文							
「要約筆記者養成テキスト（第2版）」 (上・下巻)	4,000 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、本事業の目的以外には使用いたしません。