（別紙1）

平成28年度要約筆記者養成講座（前期）受講申込書

申込日　平成28年　　月　　日

前期（平成28年度）および後期（平成29年度）における全日程の受講と、

受講修了後、全国統一要約筆記者認定試験の受験!!、合格後は北海道へ要約筆記者として登録し、活動することを前提として、**「**平成28年度要約筆記者養成講座（前期）**」**の受講を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  | 性別 | 　　男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　　歳平成 | 職業 |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先(電話など) | 自 宅（　　　　）　　　　－ | ＦＡＸ（　　　　）　　　　－ |
| 携 帯　　　　－　　　　　－ | 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 |
| 受講の見込み | 　前期（平成28年度）および後期（平成29年度）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（平成30年2月実施予定）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北海道へ登録し、活動することを前提とします。 |
| その他 |  |
| 要約筆記奉仕員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 |

■　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。

■　申込書は、下記の申込先まで郵送またはファックスで送付してください。

**なお、申込み期限は、8月10日（水）必着です。**

一般社団法人　北海道身体障害者福祉協会

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　011-251-1551　FAX　011-251-0858