

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	平成 年 月 日生	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