**2025（令和７）年度 要約筆記者養成講座受講申込書**

申込日　2025（令和７）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「2025(令和７)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　　　　　　　　　　　　　　＠※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。 |
| 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 | 　帯広会場　　　　　　　岩見沢会場　　　　　　　　　※○印をお願いします |
| 受講の見込み | 　2025 (令和７) 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。

**６月30日(月)必着です**

公益社団法人北海道ろうあ連盟　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かでる２.７-４階

TEL　011-221-2695　FAX　011-281-1289　 E-mail：**joutei@hokurouren.jp**