

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	(〒 -)								
T E L		F A X							
E-mail									
緊急連絡先	TEL: E-mail:								
受講希望 コース	※どちらか1コースのみ受講できます。 手 書 き / パ ソ コ ン								
受講条件 確 認	※手書きコース・パソコンコースともに☑してください。 ☐ 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。 ※パソコンコースの方のみ☑してください。 ☐ 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)ができる。								
要約筆記者 養成講習会 修了について	※過去に修了した方のみご記入ください。 ①修了年度 (年度) ②修了地域 () 例: 島根県								
使 用 テキスト	※お持ちでない方は、注文に○印をご記入ください。 <table><tr><th>テキスト名</th><th>価格(税込)</th><th>注文</th></tr><tr><td>「要約筆記者養成テキスト(第3版)」 (上・下巻) 2026年4月1日発行</td><td>4,500 円</td><td></td></tr></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) 2026年4月1日発行	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) 2026年4月1日発行	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。