

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	<p>※手書きコース・パソコンコースともに☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p>								
	<p>右記の内容に☑できる方が対象です。</p> <p>※パソコンコースの方のみ☑してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 持参するノートパソコンのOSは、<u>windows11以上</u></p> <p><input type="checkbox"/> タッチタイピングができる。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコン基本操作（コピー&ペーストなど）できる。</p>								
要約筆記者 養成講習会 修了について	<p>※過去に修了した方のみご記入ください。</p> <p>①修了年度 （ 年度）</p> <p>②修了地域 （ ）例：鳥根県</p>								
使 用 テキスト	<p>※お持ちでない方は、注文に○印をご記入ください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">テキスト名</th> <th style="width: 20%;">価格(税込)</th> <th style="width: 30%;">注文</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">「要約筆記者養成テキスト（第2版）」 （上・下巻）</td> <td style="text-align: center;">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	<p>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。</p>								

※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。