

## 2024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

2024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>								
右記の内容に ☑できる方が 対象です。	<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、windows10 以上（windows10S は不可）</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&amp;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	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、本事業の目的以外には使用いたしません。