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 **右記の内に☑できる方が対象です。**	**※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、**windows11 以上** □ 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、注文に〇印をご記入ください。**		

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。