

様式1

山梨県要約筆記者養成講習会受講申込書

年 月 日

山梨県立聴覚障害者情報センター所長 殿

申込者氏名 印

山梨県要約筆記者養成講習会の受講を申し込みます。

課程	手書き ・ パソコン (いずれかに○)		
現住所	〒 (電話)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
職業			
勤務先	(電話)		
日中の連絡先	(緊急時に連絡可能な電話番号もしくはメールアドレスをご記入下さい)		
要約筆記に関する経験等			
備考			