

平成 29 年度神奈川県要約筆記者認定試験（手書き）

受験申込書

		申込区分 手書き	受験番号
ふりがな	かながわ はなこ		
名 前	神奈川 花子	年齢	50 歳
住 所	(〒 251 - 8533 ) 神奈川県藤沢市藤沢 933 番地の 2 Tel 0466-27-1911 Fax 0466-27-1225 E-mail pc-youyaku@kanagawa-wad.jp		
自宅以外の 緊急連絡先 (屋間の連絡先)	本人 Tel 090-1234-5678 Fax E-mail pc-youyaku@xxxxx.ne.jp		
申込み要件 該当するものに○を つけてください	<input type="radio"/> 平成 28 年度要約筆記者養成講習会 手書きクラス修了見込み <input type="radio"/> 要約筆記者養成講習会 手書きクラス修了（平成 25 年度以降） <input type="radio"/> 平成 24・25 年度要約筆記者補習講習 手書き要約筆記修了 <input type="radio"/> 平成 26・27・28 年度要約筆記者資格更新研修 手書き要約筆記修了		
過去に 合格した試験 該当するものに○を つけてください	<input type="radio"/> 平成（ 26 ・ 27 ・ 28 ） 年度要約筆記者認定試験 学科試験 <input type="radio"/> 平成（ 26 ・ 27 ・ 28 ） 年度要約筆記者認定試験 手書き実技試験		
備考			

※ 注意事項

- 1 太枠の中のみ、必ず、ご記入ください。
- 2 「緊急連絡先」は、災害発生時などの緊急時に連絡することがあります。  
勤務先の場合は、名称・所属課等もご記入ください。
- 3 過去に神奈川県要約筆記者認定試験を受験し、学科もしくは実技のどちらか一方を合格された方は、受験した翌年度より 3 年間、該当試験が免除となりますので、「過去に合格した試験」欄に○をつけてください。

※ これらの個人情報、当該試験に関する目的以外には使用しません。