神奈川県聴覚障害者福祉センター

令和６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	受験番号
手書き	

ふりがな		年齢	歳
名　前			
住　所	（〒　　－　　） 市 郡 Tel　　Fax E-mail		
自宅以外の緊急連絡先（昼間の連絡先）	（ 本人 ・ 家族 ） Tel　　Fax E-mail		
申込み要件 該当するものに○をつけてください	（　）令和６年度神奈川県要約筆記者養成講習会 手書きクラス修了見込み		
	（　）（ 平成・令和＿＿＿）年度神奈川県要約筆記者養成講習会 手書きクラス修了		
	（　）平成（ 24 ・ 25 ）年度神奈川県要約筆記者補習講習 手書き要約筆記修了		
	（　）平成（ 26 ・ 27 ・ 28 ）年度 神奈川県要約筆記者資格更新研修 手書き要約筆記修了		
相模原市の方はこちら	（　）令和６年度相模原市要約筆記者養成講座 手書きコース修了見込み		
	（　）（ 平成・令和＿＿＿）年度相模原市要約筆記者養成講座 手書きコース修了		
過去に合格した試験 該当するものに○をつけてください	（　）（ 令和３ ・ 令和４ ・ 令和５ ）年度 神奈川県要約筆記者認定試験 学科試験（手書き）		
	（　）（ 令和３ ・ 令和４ ・ 令和５ ）年度 神奈川県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。必ずご記入ください。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、該当の試験が免除となります。
「過去に合格した試験」欄および合格年度に○をつけてください。

※ これらの個人情報は、当該試験に関する目的以外には使用しません。