

令和6年度神奈川県要約筆記養成講習会 受講申込書

ふりがな			年齢	歳
氏名				
住所	〒 ( )			
	市			
	町・村			
	電話番号 ( )			
	ファクス ( )			
※ファクスをお持ちでない方は、Eメールアドレスを必ずご記入ください。				
	Eメール			
受講希望クラス どちらか1つを○で囲んで下さい		手書き要約筆記 ・ パソコン要約筆記		
当センターから配布している本講習会の受講案内はご覧いただけましたか？		はい ・ いいえ		
講習会の募集をどこでお知りになりましたか？（複数回答可）		1、県のたより 2、市町村のたより 3、当センターホームページ 4、センターだより 5、市町村の要約筆記サークル 6、その他 ( )		

※ パソコン要約筆記クラスに申し込まれる方は、こちらにもご記入下さい。（受講案内2ページ上部参照）

お持ちになる パソコンについて (①~②は選択肢を ○で囲んでください)	① OS	10 ・ 11
	② 有線LANの接続方法	本体の差込口 ・ LANアダプター
	③ ウィルス対策ソフト名	
1分間の入力文字数		文字/分

※ 注意事項

- ・ 受講案内を必ずお読みいただいた上、返信用封筒1枚（長形3号、84円切手貼付、住所・氏名を明記）を同封して郵送または直接お申込み下さい。
- ・ 太枠内はすべて、必ずご記入下さい。
- ・ これらの個人情報、当講習会に関する目的以外に使用しません。

【問い合わせ先】

神奈川県聴覚障害者福祉センター 要約筆記担当

〒251-8533 藤沢市藤沢933番地の2

電話 0466(27)1911 ファクス 0466(27)1225

メール pc-youyaku@kanagawa-wad.jp

(備考欄)

申込期間 : 令和6年2月15日(木) ~ 令和6年3月31日(日) 必着