２０１８（平成３０）年度福島県要約筆記者養成講座【前期】申込書

2018年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望コース | 手書き　　　・　　パソコン |
| １ | 　　　 | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　男 ・　女　 |
| ２ | 修　了　講　座(チェックして記入) | □　なし　初めて受講□　あり　要約筆記奉仕員養成講座修了の方はご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　実施年度（　　　　　年）実施主体（　　　　　） |
| ３ | 年 　　齢 | 　　 　歳 |
| ４ | 住　　　所 | 〒　　 |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| 携 帯 電 話 | 電話番号 |
| メールアドレス |
| パ ソ コ ン | メールアドレス |
| ５ | 職　　　業 | 有（職業　　　　　　）・無（主婦　学生　その他） |
| ６ | 修了後の要約筆記活動 | 可　　　・　　　否 |
| ７ | ６欄で可と答えた方活動可能な時間帯をご記入ください。 | 　　　　　曜日　　　　時～　　　　　　時　　　　　曜日　　　　時～　　　　　　時　　　　　曜日　　　　時～　　　　　　時 |
| ８ | 今までに経験した活動当てはまるものに○をつけてください。（複数回答可） | 手話　　要約筆記　　点訳　　音訳　　手びき　盲ろう者向け通訳・介助その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

※連絡先として、携帯電話番号とメールアドレスご記入にご協力ください。

※２０１８年７月２５日（水）必着でお申込みください。

　FAXの場合は０２４－５６３－６２２８へ送信ください。

　郵送先　〒960-8141 福島市渡利字七社宮１１１　福島県総合社会福祉センター内

　　　　　　　福島県聴覚障害者情報支援センター

※受講についてのご案内を８月上旬までに通知いたします。