

2020年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)

		申込日	2020年	月	日
受験科目	手書き	パソコン	(受験希望に○)		
フリガナ			生年月日		
氏名			昭和・平成	年	月 日 歳
住所	〒 _____		TEL(自宅・携帯)		
			FAX		
			E-mail		
1. 要約筆記者養成課程		都・道・府・県		市・区・町要約筆記者養成講習会	
①手書きコース				年度修了(予定)	
②パソコンコース				年度修了(予定)	
2. 補習講習等				年度受講	
2-1養成		都・道・府・県		市・区・町要約筆記者奉仕員養成講習会	
基礎課程(_____ 時間)修了				年度	
応用課程(_____ 時間)修了				年度	
2-2登録		都・道・府・県		市・区・町登録要約筆記者奉仕員	
都・道・府・県奉仕員登録				年度登録(手書き・PC)	
市・区・町奉仕員登録				年度登録(手書き・PC)	
				※パソコン受験者の方へ USBメモリが使用できない場合に限り、 必要なログ記録媒体を記載してくださ い。 例:SDカード	
				写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影	
※本申込書にご記入いただいた個人情報 は、認定試験施行および合格証書発行に 係る諸事務にのみ使用いたします。 (事務所使用欄)		手書き・PC		受験番号	

2020年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2021年(令和3年)2月21日(日)午後1時～3時30分

受験番号	氏名

- 持ち物:
- ・ 受験票
 - ・ 手書き
 - ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)
 - ②ロール用ペン・手袋
 - ③ノートテイク用ペン(水性ボールペン1.0)
 - ・ パソコン
 - ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)
 - ②入力用パソコン(IPtalk使用)

写真添付欄

縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6ヶ月以内に撮影

※集合時刻12時30分までに試験会場に入室のこと(時間厳守)

※携帯電話、PHS等は電源を切り、カバンにしまうこと。(連絡先 福島県聴覚障害者情報支援センター) 電話024-522-0681/FAX024-563-6228