２０２０（令和２）年度福島県要約筆記者養成講座【前期】申込書

2020 年　　月　　日

希望コース		手書き　　・　　パソコン
1	氏（ふり）　名（がな）	（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等修了者はご記入ください （　　） 実施年度（　　年）実施主体（　　市　）
3	年　　齢	歳
4	住　　所	〒 福島県
	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。

※2020 年７月２０日（月）必着でお申込みください。　　電話　０２４－５２２－０６８１

FAX　０２４－５６３－６２２８　メール　fukushima-deaf@f-da.or.jp

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７月下旬に通知いたします。