

令和7年度 大阪市要約筆記者養成講座

◆◆ 受講申込書 ◆◆

令和 年 月 日

大阪市長 あて

私は、大阪市の登録要約筆記者としてコミュニケーション支援活動を行いたいので、受講を申し込みます。
また、募集要項に記載の事項を遵守のうえ、信義誠実に本講座を受講することを誓約します。

ふりがな【必須】					年		性	男・女
氏 名【必須】					齢	歳	別	
住 所 等【必須】	〒 ー							
	住 所 :							
	TEL :				FAX :			
	E-MAIL :							
職 業								
勤 務 先 等 の 所 在 地 【府外在住の 方のみ必須】	〒 ー							
	住 所 :							
	TEL :				FAX :			
	E-MAIL :							
日中につながり易い 連 絡 先【必須】	TEL : 携帯 ・ 職場 ・ その他()							
希望するコース【必須】 (希望するコースに○印を付けてください)	手 書 き ・ パ ソ コ ン							
テキストの購入希望【必須】	希 望 す る ・ 希 望 し な い							
これまでに修了した 要約筆記奉仕員等 養成講座 【該当の方のみ】 ※自治体実施分のみとし、 民間講座は含みません	これまでに修了された講座について必要事項をご記入ください。 ※書き切れない場合は、欄外の空白部分を利用してご記入ください。							
	□講座名() ※例:〇〇市(県)要約筆記奉仕員養成講座 【昭和・平成・令和 年修了、 コース】							
	□講座名() 【昭和・平成・令和 年修了、 コース】							

※ 【必須】項目は全て記入してください。

※ 選択できるコース(希望するコース)は1コースのみです。

※ いただいた個人情報は、本事業の実施以外に使用しません。

※ 受講申込みには、作文「要約筆記者養成講座を受講しようとした動機」の提出も必要です。