

2025年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)

要約筆記者養成講習会修了者(SAMPLE)

申込日 2025年12月11日

受験科目	手書き	パソコン	(受験希望に○)
フリガナ	ヨウヤク	ハナコ	生年月日
氏名	要約	花子	西暦 1991年9月15日 34歳
住所	〒 530-8201	TEL(自宅・携帯) 090-○○○-△△△△	
	大阪市北区中之島1丁目3-20	FAX 06-1234-5678	
		E-mail	
1. 要約筆記者養成課程 都・道・府・県 青空 市・区・町・村要約筆記者養成講習会 ①手書きコース 2019 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 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・村登録要約筆記奉仕員 都・道・府・県奉仕員登録 年度登録(手書き・PC) 市・区・町・村奉仕員登録 年度登録(手書き・PC)			

受験上の配慮の希望について 受験上の配慮を必要とする方は、障害等の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、認定試験施行及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

写真添付欄
縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6か月以内に撮影

2025年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2026年(令和8年)2月15日(日)午後1時~3時45分

受験番号	氏名

写真添付欄
縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6か月以内に撮影

持ち物: · 受験票 ※ 携帯電話等を時計代わりに使用することは禁止します。
 · 手書き ①筆記用具(HB鉛筆又はシャープペンシル・消しゴム)
 ②ロール用ペン(中字油性ペン)・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鉛筆又はシャープペンシル・消しゴム)
 ②入力用パソコン(IPtalk使用)

※試験会場には午後0時30分から入場できます。

※試験開始10分前(午後0時50分)には着席してください。

※携帯電話、PHS等は電源を切り、鞄にしまうこと。

※スマートフォンなど音や光のできるもの、通信が可能なものは

電源を切り鞄にしまうこと。

(連絡先)

大阪市福祉局障がい者施策部障がい福祉課

電話 06-6208-8072/FAX 06-6202-6962

2025年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)

補習講習等修了者(SAMPLE)

申込日 2025年12月11日

受験科目	手書き パソコン (受験希望に○)
フリガナ	ヨウヤク タロウ 生年月日
氏名	要約 太郎 西暦 1971年9月15日 54歳
住所	〒 530-8201 TEL(自宅・携帯) 090-○○○-△△△△
	大阪市北区中之島1丁目3-20 FAX 06-1234-5678
	E-mail
1. 要約筆記者養成課程 都・道・府・県 市・区・町・村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 2015 年度受講 2-1養成 都・道・府・県 青空 市・区・町・村要約筆記奉仕員養成講習会 基礎課程(32時間)修了 2003 年度 応用課程(20時間)修了 2003 年度	
2-2登録 都・道・府・県 青空 市・区・町・村登録要約筆記奉仕員 都・道・府・県奉仕員登録 年度登録(手書き・PC) 市・区・町・村奉仕員登録 2004 年度登録(手書き・PC)	
受験上の配慮の希望について	受験上の配慮を必要とする方は、障害等の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、
 認定試験施行及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

2025年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2026年(令和8年)2月15日(日)午後1時~3時45分

受験番号	氏名
	要約 太郎

持ち物:
 - 受験票 ※ 携帯電話等を時計代わりに使用することは禁止します。
 - 手書き ①筆記用具(HB鉛筆又はシャープペンシル・消しゴム)
 ②ロール用ペン(中字油性ペン)・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鉛筆又はシャープペンシル・消しゴム)
 ②入力用パソコン(IPtalk使用)

※試験会場には午後0時30分から入場できます。

※試験開始10分前(午後0時50分)には着席してください。

※携帯電話、PHS等は電源を切り、鞄にしまうこと。

※スマートフォンなど音や光のできるもの、通信が可能なものは

電源を切り鞄にしまうこと。

(連絡先)

大阪市福祉局障がい者施策部障がい福祉課

電話 06-6208-8072/FAX 06-6202-6962