

# 令和8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 宛て

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、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
氏名【必須】		齡	歳	別	・女
住所等【必須】	〒 ー				
	住所：				
	TEL：		FAX：		
	E-MAIL：				
職業					
勤務先等の所在地 <small>【府外在住の方のみ必須】</small>	〒 ー				
	住所：				
	TEL：		FAX：		
	E-MAIL：				
日中につながりやすい 連絡先【必須】	TEL：		携帯・職場・その他( )		
希望するコース【必須】 <small>(希望するコースに○印を付けてください)</small>	手書き・パソコン				
テキストの購入希望【必須】 <small>(該当する方に○印を付けてください)</small>	希望する・希望しない				
これまでに修了した 要約筆記者等 養成講座 <small>【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。</small>	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)要約筆記者等養成講座 【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。

※「希望するコース」で選択できるのは、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。