

2022年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)

		申込日	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			西暦	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		※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	
_____		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		写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影	
_____		市・区・町要約筆記奉仕員養成講習会			
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)	
※本申込書にご記入いただいた個人情報、 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

2022年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2023年(令和5年)2月19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(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45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。

社会福祉法人 福岡県聴覚障害者協会
 TEL 092-582-2414/FAX 092-582-2419