

2016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		性別	生年月日	
氏名		男・女	昭和・平成	年 月 日 歳
住所	〒 _____		TEL	
			FAX	
			携帯電話番号	
1. 要約筆記者養成課程 2. 補習講習等 2-1養成 _____ 都・道・府・県 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 市・区・町奉仕員登録 _____ 年度登録			※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:フロッピー (_____) <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影 </div>	

※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
--------	------

2016年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2017年(平成29年)2月19日(日)午後1時～3時半

受験番号	氏名

持ち物： 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手袋

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)

※集合時刻(12:30)より試験会場に入室できます(時間厳守)。
 ※携帯電話、PHS等は受付で回収。試験終了後に返却します。

写真添付欄

縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6ヶ月以内に撮影

川崎市聴覚障害者情報文化センター
 TEL:044-798-8800 FAX:044-798-8803

2016年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)

SAMPLE(補習講習等修了者)

申込日 2016 年 12 月 1 日

受験科目	手書き パソコン (受験希望に○)		
フリガナ	ゼンヨウ タロウ	性別	生年月日
氏名	全要 太郎	男・女	昭和・平成 50年 9月15日 41歳
住所	〒 4 6 1 - 0 0 0 1		TEL 052-325-7070
	青空市東区泉2-25-21 高岳院ビル4B		FAX 052-325-7071
	携帯電話番号 ○○○-△△△△-××××		
1. 要約筆記者養成課程	年修了(予定)		※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:フロッピー ()
2. 補習講習等	平成27 年受講		
2-1養成 青空	都・道・府・県 ①市・区・町要約筆記者奉仕員養成講習会		写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影
基礎課程(32 時間)修了	平成15 年度		
応用課程(20 時間)修了	平成16 年度		
2-2登録 青空	都・道・府・県 ①市・区・町登録要約筆記者奉仕員		
都・道・府・県奉仕員登録 ①市・区・町奉仕員登録	平成16 年度登録 なし		

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、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
--------	------

2016年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票

2017年(平成29年)2月19日(日)午後1時~3時半

受験番号	氏名
	全要 太郎

写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影
--

- 持ち物： 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・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)

※集合時刻〇〇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。

(実施主体の連絡先)
電話/FAX