**令和６年度　大阪府要約筆記者養成講座**

**◇◆　受講申込書　◆◇**

　　　大阪府知事　　あて

私は、大阪府の登録要約筆記者としての活動をめざし、本講座の受講を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望コース 【必須】  （どちらかに○） | 手書きコース　　　　・　　　パソコンコース | | | | | | |
| ふりがな 【必須】 |  | | | 年齢  【必須】 | |  | 歳 |
| 氏名 【必須】 |  | | |
| 住所 【必須】 | 〒 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| TEL 【必須】 |  | | | | | | |
| FAX |  | | | | | | |
| E-mail 【必須】 |  | | | | | | |
| 日中につながり易い  連絡先 【必須】 | ＴＥＬ： | | 携帯　・　職場　・　その他（　　　　　　　） | | | | |
| （府外在住者のみ）  勤務先の市町村名 |  | | | | | | |
| 現在登録している  市町村 【必須】 | あり　・　 なし | （ありの場合のみ）  市町村名 | | |  | | |
| 過去の大阪府養成  講座受講歴　【必須】 | 手書きコース（　　　年度）・パソコンコース（　　　　年度） | | | | | | |
| 受講上の配慮希望  障がい等の理由により受講上の配慮を希望する方は、身体または障がいの状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。（内容確認のため、個別にご連絡させていただく場合があります。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※　【必須】項目は全て記入してください。

※　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。