

令和8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】 | | 【必須】 年齢 | 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。