



(特非) 全要研 行 FAX 番号 052-325-7071

【「要約筆記者養成テキスト」改訂に関する説明会申込書】

ふりがな ①お名前	
②連絡先	E-mail : F A X : 電 話 : ※確実に連絡の取れるものをお書きください。
③所 属	<input type="checkbox"/> 事業体の要約筆記者事業担当者 (各会場 20 名まで優先的に受け付けます。) <input type="checkbox"/> 要約筆記者養成講習会で指導している方 <input type="checkbox"/> テキスト改訂に関心がある方
④参加希望会場	<input type="checkbox"/> 福岡・4月14日(土) 福岡市西市民センター <input type="checkbox"/> 東京・4月28日(土) 東京都障害者福祉会館 <input type="checkbox"/> 広島・4月29日(日) 広島市総合福祉センター <input type="checkbox"/> 岩手・5月6日(日) 岩手県産業会館 <input type="checkbox"/> 札幌・5月13日(日) 北海きたえーる <input type="checkbox"/> 大阪・5月13日(日) エル・おおさか ※いずれも、13時半～15時半
⑤情報保障の ご希望	<input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> ヒアリンググループ <input type="checkbox"/> 手話

◆個人情報の取扱いについて

記載いただいた個人情報は、テキスト説明会のご連絡にのみ使用させていただきます。