**（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：  FAX：  電話：  ※確実に連絡の取れるものをお書きください。 |
| ③所　属 | □　事業体の要約筆記事業担当者  （各会場20名まで優先的に受け付けます。）  □　要約筆記者養成講習会で指導している方  □　テキスト改訂に関心がある方 |
| ④参加希望会場 | * 福岡・４月14日（土） 福岡市西市民センター * 東京・４月28日（土） 東京都障害者福祉会館 * 広島・４月29日（日） 広島市総合福祉センタ－ * 岩手・５月 ６日（日） 岩手県産業会館 * 札幌・５月13日（日） 北海きたえーる * 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 | * 要約筆記　　　　□ヒアリングループ　　　□　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。