**（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。