2019年度　全国統一要約筆記者認定試験（受験申込書）

申込日	年　月　日

受験科目	手書き　パソコン　（受験希望に〇）	
フリガナ		生 年 月 日
氏名		昭和・平成　年　月　日　歳
住所	〒　－	TEL(自宅・携帯)
		FAX
		E-mail

1．要約筆記者養成課程

都・道・府・県
市・区・町要約筆記者養成講習会
①手書きコース　年度修了（予定）
②パソコンコース　年度修了（予定）

2．補習講習等　年度受講

2-1養成　都・道・府・県
市・区・町要約筆記奉仕員養成講習会
基礎課程（　時間）修了　年度
応用課程（　時間）修了　年度

2－2登録
都・道・府・県
市・区・町登録要約筆記奉仕員
都・道・府・県奉仕員登録　年度登録（手書き・PC）
市・区・町奉仕員登録　年度登録（手書き・PC）

※パソコン受験者の方へ
USBメモリが使用できない場合に限り、必要なログ記録媒体を記載してください。
例：フロッピー
（　）

写真添付欄
縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6ヶ月以内に撮影

※.本申込書にご記入いただいた個人情報は、認定試験施行および合格証書発行に係る諸事務にのみ使用いたします。　（事務所使用欄）

手書き・PC	受験番号

2019年度　全国統一要約筆記者認定試験受験票

2020年（令和2年）2月16日（日）午後1時～3時半

受験番号	氏名

写真添付欄
縦4cm×横3cm
白黒・カラー写真
6ヶ月以内に撮影

持ち物：
- 受験票
- 手書き　①筆記用具（HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム）
  ②ロール用ペン・手袋
  ③ノートテイク用ペン（水性ボールペン1．0）
- パソコン　①筆記用具（HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム）
  ②入力用パソコン（IPtalk使用）

※集合時刻12時半までに宮城県聴覚障害者情報センターに来所のこと（時間厳守）
※携帯電話、PHS等は電源を切り、カバンにしまうこと。

（宮城県聴覚障害者情報センターの連絡先）
電話　022-393-5501／FAX　022-393-5502