令和７年度所沢市要約筆記者養成講習会パソコン課程　申込書

ふりがな			
氏　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	年齢	歳
住所	〒 所沢市		
固定電話			
携帯電話			
メール	※5064i@toko-shakyo.or.jp を受信できるように設定してください		
職業		勤務先 学校名	
受講理由			

◎該当するところに✔をお願いします。

① この講習会を何で知りましたか。

□市広報　□社協 HP　□ほっとメール　□社協 LINE　□講習会
□公民館等（場所　　）　□その他（　　）

② 講習会修了後、所沢市登録要約筆記者として活動する意思がありますか。

□ ある　□ まだわからない　□ない

ボランティア経験がある方はお書きください。

使用テキスト　4,000 円(税込)　（　注文する　・　注文しない　）
厚生労働省カリキュラム準拠「要約筆記者養成テキスト」第２版（上下巻）
※お持ちでない方は注文するに〇をしてください。開講日に代金と引き換えになります。

【以下ご回答ください。】
◎ノートパソコン　（　持っている　・　持っていない　）
※Windows１１以上、有線 LAN 対応可能、ウイルス対応必須

【以下ご回答ください。】
◎事前説明会４月４日（金）（　参加する　・　参加しない　・　参加した　）
できる限りご参加をお願いします。

【注意事項】
タイピング確認４月１１日（金）１０時～（受付９時 45 分）
必ずご参加ください。ご都合がつかない方は、お早めにご相談ください。

※個人情報は「所沢市社会福祉協議会個人情報保護規程」に基づき管理します。

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会