三重県要約筆記者養成講座〈受講申込書〉

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生 |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ＰＣメールアドレス※ＰＣコースは必須 |  |
| 要約筆記の経験の有無例）体験講座等 | 有　　　・　　　無 |
| ※経験したことがある方は、具体的に書いてください。い　つ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）どこで（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 三重県要約筆記者養成講座をどこで知りましたか？１．県聴覚障害者支援センター　ホームページ２．チラシ（どこで　　　　　　　　　　　　　　　）３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※募集要項をよくお読みの上、志望動機とともに提出してください。

※申込締切は、８月６日（金）必着（パソコンコースは17時まで）。

（お問合せ・申込み先）

三重県聴覚障害者支援センター

〒514-0003　津市桜橋2丁目131

TEL 059-223-3302　　FAX 059-223-3301

E-mail　deaf.mie-center@vivid.ocn.ne.jp