**令和６年度　大阪府要約筆記者養成講座**

**◇◆　受講申込書　◆◇**

　　　大阪府知事　　あて

私は、大阪府の登録要約筆記者としての活動をめざし、本講座の受講を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望コース 【必須】（どちらかに○） | 手書きコース　　　　・　　　パソコンコース |
| ふりがな 【必須】 |  | 年齢【必須】 |  | 歳 |
| 氏名 【必須】 |  |
| 住所 【必須】 | 〒　 |
|  |
| TEL 【必須】 |  |
| FAX |  |
| E-mail 【必須】 |  |
| 日中につながり易い連絡先 【必須】 | ＴＥＬ： | 携帯　・　職場　・　その他（　　　　　　　） |
| （府外在住者のみ）勤務先の市町村名 |  |
| 現在登録している市町村 【必須】 | あり　・　 なし | （ありの場合のみ）市町村名 |  |
| 過去の大阪府養成講座受講歴　【必須】 | 手書きコース（　　　年度）・パソコンコース（　　　　年度） |
| 受講上の配慮希望障がい等の理由により受講上の配慮を希望する方は、身体または障がいの状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。（内容確認のため、個別にご連絡させていただく場合があります。） |
|  |
|  |

※　【必須】項目は全て記入してください。

※　いただいた個人情報は、本事業の実施以外に使用しません。