2020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 氏名		生 年 月 日 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：SDカード

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

2020年度　全国統一要約筆記者認定試験受験票

2021年（令和3年）2月21日（日）午後1時～3時30分

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(中字油性ペン)・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）

※午後1までに試験会場に入室のこと（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。

（実施主体の連絡先）
青森県聴覚障害者情報センター
電話／FAX 017-728-2920／017-728-292