令和6年度　「東京都要約筆記者養成講習会」

**受　講　申　込　書**

上記講習会の募集要項に基づき、受講を申し込みます。

東京都福祉局長 殿　　　　　　　　　　　　　　　 　令和6年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 西暦　　　　　　　　年  月　　　日生 | | 年　齢 | 歳 |
| 氏　名 |  | |
| 現住所 | 〒 | | | 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| メール  アドレス | ※携帯、パソコンの両方をお持ちの方は、両方の記載をお願いします。 | | | | | | |
| 職業 |  | | | | | | |
| 勤務先  （在学先）  所在地 | 名称 | | | 勤務先  （在学先）  電　話 |  | | |
| 〒 | | |
| **希望コース**  希望コースに  ○をつけて  ください。 | | ＊　手書きコース　　　　＊　パソコンコース  ＜志望動機＞ | | | | | |

※　都外在住者は、勤務先または在学先名称及び所在地を明記してください。

※　個人情報は、本講習会及び運営業務以外には使用しません。