

「文字通訳（要約筆記）ステップアップ講座」申込書

※太枠線内にご記入ください。

令和 年 月 日

ふりがな		
氏名		
住所	〒	
電話番号 (携帯)	* 日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。	
FAX		
メールアドレス	※記載していただいたメールアドレスへ受講案内をお送りします。	

以下の項目につき、ご回答ください。

○この講習会を申し込まれた理由をご記入ください。

○これまで要約筆記の講習会を受講されたことはありますか。

ない

あり (主催はどこでしたか：)

※この申込書の個人情報は、講座の申込み以外には利用いたしません。

※本講座は、感染症の感染拡大の状況等により、中止する場合があります。

※申込期限：1月7日（水）必着

提出先・お問合せ先

要約筆記グループさざんか

〒581-0004 八尾市東本町3-3-10-101

電話：072-924-5353

FAX：072-998-9979

メール：sazanka.kozin@gmail.com

受付印