

令和4（2022）年度 要約筆記者指導者養成研修 受講者推薦書 （「基礎研修コース」受講希望者提出用）

受講をご希望の方は、太線内をもれなくご記入の上、推薦を受ける都道府県、市担当者にご提出ください。

フリガナ 氏名	※事務局記入欄		
	生年月日	年	月 日
自宅住所 〒			
日中の連絡先	第2連絡先		
Email アドレス（受講決定後、連絡、課題・画像や添付データを含む資料の送受信等で使用）			
要約筆記者の登録年	年	月	日
希望クラスを選択	<input type="checkbox"/> 手書きクラス	<input type="checkbox"/> パソコンクラス	
[手書きクラス希望者のみ] 地域の書画カメラ使用状況を選択			
	<input type="checkbox"/> OHC	<input type="checkbox"/> OHP	<input type="checkbox"/> どちらも使用

【障害保健福祉主管課(室)ご記入欄】

上記の者を、令和4（2022）年度要約筆記者指導者養成研修受講者として推薦します。

なお、本コースにおける推薦順位は右のとおりです。推薦順位（ ）

ご推薦障害保健福祉主管課(室)名

都道 市
府県

(ご担当者ご芳名)

電話

FAX

Email アドレス

〔申込要領等〕

1. 申込締切 令和4年5月13日（金）必着。事務局宛に、郵送またはメール添付でお送りください。
2. 受講決定 令和4年5月下旬までに各障害保健福祉主管課（室）を通じて、本人に通知いたします。
3. 教材費 テキスト・資料等 4,400円（消費税込み）
※納入期限及び振込先は、受講決定後、受講者本人にお知らせします。テキストは入金確認後、自宅住所に送付、資料は都度配布いたします。推薦団体等が振込される場合、事前に本研修事務局までお問合せください。（youhitsu@jyoubun-center.or.jp）
4. 修了証 全講義・全科目に出席された方（講師が指定する課題の期限内提出含む）について、修了者として修了証を交付します。公的な派遣・講師等であっても、1講義以上欠席された場合、修了とみなされず、また受講を継続いただけません。
5. その他 受講に際し取得した個人情報、主催者が本研修の運営業務に限定して利用し、これ以外に使用する際は、その旨を明示し了解を得るものといたします。