

令和4（2022）年度 要約筆記者指導者養成研修 受講者推薦書 （「ステップアップコース」受講希望者提出用） ※再募集

受講をご希望の方は、太線内をもれなくご記入の上、担当地域の「養成カリキュラム」（直近年度のもの）を添えて、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	※事務局記入欄		
氏名	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等の送受信等で使用）			
要約筆記者の登録年	年	月	日
	本研修（基礎又は東・西）修了年度		年度
講師経験：担当地域名（ ）	養成講座講師歴 （受講を希望するクラスの講師歴を記入）		年
希望クラス	<input type="checkbox"/> 手書きクラス <input type="checkbox"/> パソコンクラス		
希望回	※第1回、第2回は同一研修。 <input type="checkbox"/> 第1回：対面（手書きクラスのみ） <input type="checkbox"/> 第2回：オンライン（手書きクラス・パソコンクラス）		

【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。

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8月31日（水）。 定員に達した場合は受付終了とします。
2. 受講決定 令和4年9月上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は、事前に本研修事務局までお問合せください。（yuhitsu@jyoubun-center.or.jp）
4. 修了証 全講義・全科目に出席された方を修了者として、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。