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。