

令和8年度千葉県要約筆記者養成講座「後期」申込用紙

受講を希望される方は下記事項にご記入のうえ、メール添付、またはFAXにて、お申込みください。メール添付の場合は、件名に【要約筆記者養成講座申し込み】と入力してください。

コース () 手書き ・ () パソコン

↑ 希望する方の () に○を付けてください。同時受講可

フリガナ

氏名 _____ 性別 (男 ・ 女)

生年月日 (昭和 ・ 平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 (_____ 歳)

郵便番号 〒

住所 _____

電話 _____ FAX _____

E-mail (パソコンコース申込者のみ 携帯アドレス不可) _____

緊急連絡先 (携帯・職場・その他) _____

職業 _____

受講申込動機 _____

講座等受講歴 該当するものがあれば、□に✓をつけ、() 内に適宜回答記入。

□要約筆記者奉仕員・パソコン要約筆記者奉仕員養成講座 (基礎課程)

(主催都道府県・市町村名→ _____ 県・市、修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

□要約筆記者奉仕員・パソコン要約筆記者奉仕員養成講座 (応用課程)

(主催都道府県・市町村名→ _____ 県・市、修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

□要約筆記者養成講座「前期」

(主催都道府県・市町村名→ _____ 県・市、修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

【申し込み・問い合わせ先】

〒262-0022 千葉市中央区神明町 204-12

千葉聴覚障害者センター

コミュニケーション課 担当；坂井

TEL 043-308-6373 FAX 043-308-6400

E-mail : youhitsu@chibadeaf.or.jp

【R8 千葉県要約筆記者養成講座パソコンコース受講にあたってのアンケート】

受講申込者氏名 _____

1. タッチタイピングが確実にできますか？

※タッチタイピングができるとは、キーをいちいち見ないで打鍵できることを意味します。

(できる ・ できない)

2. 下記サイト（P 検＞タイピング練習（日本語編））にアクセスし、入力測定結果を記入してください。

<https://manabi-gakushu.benesse.ne.jp/gakushu/typing/nihongonyuryoku.html>

得点 _____ 点

入力文字数 _____ 字

正タイプ率 _____ %

合格基準相当級 _____ 級