**令和7年度千葉県要約筆記者養成講座「前期」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。パソコンコース申込の方は、【受講にあたってのアンケート】も併せて御返送ください。

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（ﾊﾟ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。

□要約筆記奉仕員・パソコン要約筆記奉仕員養成講座（基礎課程）

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

□要約筆記奉仕員・パソコン要約筆記奉仕員養成講座（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

（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】

〒260-0022　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　: youhitu@chibadeaf.or.jp

＜パソコンコース＞申込はこちらのアドレスに→pcyouhitu@chibadeaf.or.jp

【令和７年度千葉県要約筆記者養成講座ﾊﾟ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

３．講習で持参するパソコンは自分専用のもので、なおかつ自分で管理していますか？

（　している　・　していない　）

４．上記のパソコンは毎講習時に必ず持参できますか？

（　できる　・　できない　）

５．上記のパソコンにはウィルス対策ソフト導入済みですか？

（　導入済み　・　導入していない　）

６．ウィルスチェック及び更新を最低でも週に1度できますか？

（　できる　・　できない　）

７．導入済みの場合、ウィルス対策ソフトの名前を教えてください。

（　　　　　　　　　　　　　）

８．インターネット上にあるソフトをダウンロードして、インストールすることができますか？

（　できる　・　できない　）

９．上記パソコンのOSは何ですか (Windows １１等)？

OSが不明の場合は不明とお書きください。（Macの場合は受講できません）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10．IPアドレスの変更など初歩的なネットワーク関係の設定ができますか？

（　できる　・　できない　）

※ご記入いただきました情報につきましては、パソコン要約筆記講座においてのみ使用させていただきます。