**別　紙　１**

**2019年度　全難聴「要約筆記事業研修会」　申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属協会名又は派遣登録先名等 | 加盟協会員用 | 要約筆記者・その他 |
|  |  |
| ふりがな |  | 性別 |
| 名前　　 |  | 男　・　女 |
| 年齢 | 20歳代　30歳代　40歳代　50歳代　60歳代　70歳代～ |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　 |
| Fax |  |
| メール |  |
| お弁当　申込み | 要　・　不要　　　　　　1000円程度（当日、お弁当と引き換え） |

お振込みの確認後、受講確認票をメール又はＦＡＸにて送付いたします。

**1月6日（月）～1月17日（金）にお振込みください。**

郵便振替　　口座　００１１０－７－７２４５９６　　加入者　要約筆記部

・・・・・・・・・・・・・・・・・・**全難聴記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

**受講確認票**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　様　　お申し込みありがとうございました。（メール・FAXにて　　　月　　　日受付）　　　ご入金確認日　　　月　　　日　　　**あなたの受付番号は（　　　　）番です。** |

**FAX　０３－３３５４－００４６　　Mail:　zennancho@zennancho.or.jp**