

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