

令和6年度埼玉県要約筆記者試験申込書

埼玉聴覚障害者情報センター所長 様

埼玉県要約筆記者試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな				写真欄 写真は、タテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向きで6か月以内に写したもの。 ※写真の裏面に名前を記入してください。 必ず添付	
氏名					
生年月日(年齢)	昭和・平成	年	月 日		歳
住所	〒 _____				
電話			FAX		
	(携帯電話)				
職業(所在地)	具体的な職種をご記入ください (所在地を市区町村名でお書きください)				

受験希望コース	手書き パソコン (どちらかに○をつけてください)
---------	---------------------------------

受験資格確認事項

し、必要事項に記入する) 県要約筆記者養成講習会受講状況(該当項目に○を	ア 埼玉県要約筆記者(手書き又はパソコン)養成講習会の修了者(注) (平成・令和)年度修了
	イ 令和6年度埼玉県要約筆記者養成講習会修了見込み
	ウ 上記アの埼玉県要約筆記者養成講習会の修了者と同程度の技術を有するもの。 (同程度の技術を有する理由を記入してください。例：市町村の養成講習会修了等)
<p>●前年度の埼玉県要約筆記者試験の一次試験合格者は右の□に✓を入れて下さい。 □</p> <p>※当該項目に該当される方は「令和5年度一次試験合格証明書」コピーを添付</p>	
<p>・埼玉県要約筆記者技能実践講座の受講の有無 あり ()年度受講 なし</p> <p>・加入している手話サークル・地域班・要約筆記サークル名及び活動内容(具体的に記述)</p> <p style="text-align: right;">(加入歴 年)</p>	
特記事項	受験にあたって必要な配慮等あればお書きください。

(注) 上記アの修了者とは、養成講習会において修了証書を交付された者をいう。