	2025年度 全国	統一要約筆記	己者認定詞	大験(受験	申込書)	
				申込日	年	月	日
受験科目	手	書き パソコ	コン (受	受験希望に〇))		
フリガナ				生 年	月日		
氏名			西暦	结	₣ 月	日	歳
	〒 −		TEL(自宅・	携帯)			
住所			FAX				
			E-mail				
	1. 要約筆記者養成課程		<u>'</u>				
		道·府·県 区·町·村 要約筆記者:	養成講習会 年度修了(予定 年度修了(予定				
	2. 補習講習等		年度受講	_			
		道·府·県 区·町·村 要約筆記奉	什昌養成護翌会				
		時間)修了時間)修了	年度 年度 年度		写真添作	寸欄	
	2-2登録				縦4cm×村 白黒・カラ-		
		道·府·県 区·町·村 登録要約筆	記奉什員		6ヶ月以内		
	都·道·府·県奉仕員登録 市·区·町·村奉仕員登録	年月	を登録(手書き き登録(手書き	-			
立段 しの	受験上の配慮を必要とする				を記 ス 1 でくだ	ニナハ	
受験上の配慮の希望について	文献上の印版とが安こする		□/感で加重する;	ではいないが			
	書にご記入いただいた個人		エ書もDO	受験番号			
	験施行および合格証書発行 にのみ使用いたします。		手書き・PC				
			· ≄: =□ */ =∏ ·	 ➡ =+ E◆ =	 2 E全 番		
	2025年段 -	全国統一要約	半心 1 芯。	<u>作</u> 武炭 这	で映示		
2026年(令	7和8年)2月15日(日)午後1	時~3時45分					
	受験番号	氏	.名		写真添作	寸欄	
					縦4cm×柞		
持ち物:	・ 手書き ①筆記用具(HI ②手袋	ペンシル・消しゴ』		白黒・カラ- 6ヶ月以内I	一写真		
	パソコン ①筆記用具(HI ②入力用パソコ		ペンシル・消しゴム	۵)			
	時刻12時30分までに試験会 電話、アナログ以外の腕時記	場に入室のこと(時間)		ऒ ☑聴覚障害者怕	情報センター)		

電話 048-814-3351/FAX 048-814-3352

	2025年度 全国紀	充一要約筆記者	認定試験(受験	申込書	小			
要約筆	記者養成講習会個	多了者(SAMPLI	申込	H	2025 年	12	月	1日	
受験科目	手	きパソコン	(受験希望	望に〇))				
フリガナ	ヨウヤク	ハナコ		生 年	月日				
氏名	要約	花子	西暦 1	991 年	9 月	15	日:	34 歳	
	〒 461 − 0001	TEL(自宅·携骨) 090-◎◎-◇◇◇							
住所	名古屋市東区泉3丁目17-10 泉ビル3F		FAX 052-325-4650						
		E-mail OOO- $\triangle\Delta\Delta\Delta$ -×××							
	青空 市・区 ①手書きコース ②パソコンコース 2. 補習講習等 2-1養成 都・道	年 年 ··府·県	度修了(予定) 度修了(予定) 度受講						
	市・区・町・村要約筆記奉仕員養成講習会基礎課程(時間)修了年度応用課程(時間)修了年度 2-2登録 都・道・府・県 市・区・町・村登録要約筆記奉仕員 都・道・府・県奉仕員登録年度登録(手書き・PC)								
配慮の希 望につい て	受験上の配慮を必要とする方		を希望する具体的	な内容を	を記入して	くださ	۱۱°.		
認定試	書にご記入いただいた個人情: 験施行および合格証書発行に にのみ使用いたします。 (事	係る手	受験者 書き・PC	番号					
	2025年度 全	 国統一要約筆	記者認定試	験受	験票				
2026年(令	和8年)2月15日(日)午後1時	~3時45分							
受験番号 氏名					写古:	忝付欄			
持ち物:	②手袋	沿筆またはシャープペン? K性ボールペンは情報セン			海4cm 縦4cm 白黒・カ 6ヶ月以	× 横3。 ラー写	cm 上真		

※集合時刻12時30分までに試験会場に入室のこと(時間厳守)

②入力用パソコン(IPtalk使用)

※携帯電話、アナログ以外の腕時計等は電源を切り、鞄にしまうこと(埼玉聴覚障害者情報センター)

• パソコン ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)

電話 048-814-3351/FAX 048-814-3352

2025年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)									
補習請	講習等修了者(SAMF	PLE)	申込	日	2025 年	12	月	1日	
受験科目	手書	き パンコン	(受験希)	望に〇)				
フリガナ	ヨウヤク	タロウ		生 年	月日				
氏名	2.1.2	太郎	西暦 1	971 年	9 月	15	日:	54 歳	
	<u> </u>		TEL(自宅· 援) 090-◎◎○-◇◇◇						
住所	名古屋市東区泉3丁目1	FAX 052-3	FAX 052-325-4650						
		E-mail $OOO-\Delta\Delta\Delta\Delta-\times\times\times$							
	1. 要約筆記者養成課程								
	2-1養成 都・道・府・県 青空 市 区・町・村要約筆記奉仕員養成講習会 基礎課程(32 時間)修了2003 年度 応用課程(20 時間)修了2003 年度 2-2登録 都・道・府・県 青空 市 区・町・村登録要約筆記奉仕員 都・道・府・県奉仕員登録 年度登録(手書き・PC 市・区・町・村奉仕員登録 2004 年度登録(手書き・PC								
受験上の 受験上の配慮を必要とする方は、障害等の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。 配慮の希望につい									
※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、 認定試験施行および合格証書発行に係る 諸事務にのみ使用いたします。 (事務所使用欄) 受験番号 手書き・PC									
2025年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票									
2026年(令和8年)2月15日(日)午後1時~3時45分									
受験番号 氏名									
持ち物:	・ 手書き ①筆記用具(HB鉛	∆筆またはシャープペン	シル・消しゴム)		縦4cm 白黒・カ 6ヶ月以	× 横3 ラー写	cm 写真		
②手袋 ※中字油性ペン、水性ボールペンは情報センターで用意します。 ・ パソコン ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)									

②入力用パソコン(IPtalk使用) ※集合時刻12時30分までに試験会場に入室のこと(時間厳守)

※携帯電話、アナログ以外の腕時計等は電源を切り、鞄にしまうこと(埼玉聴覚障害者情報センター) 電話 048-814-3351/FAX 048-814-3352