

# 令和 7 年度 宮城県要約筆記者養成講座 受講申込書

(宮城県委託事業)

※手書きコース及び2コース受講を希望する方は、本用紙を印刷の上、手書きで記入をお願いします。

申込日 年 月 日

|                                                               |                           |               |                |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|----------------|
| コース                                                           | 手書きコース ・ パソコンコース ・ 2コース受講 |               |                |
| (ふりがな)<br>氏 名                                                 | ( )                       | 職業 ( )        | S・H 年 月 日 ( 歳) |
| 住 所                                                           | 〒                         |               |                |
| 電 話                                                           |                           | F A X         |                |
| メールアドレス                                                       |                           |               |                |
| 受講の動機<br>(200 文字程度)                                           |                           |               |                |
| <確認事項><br>講座修了後、2027 年 2 月の登録試験を受験し、<br>要約筆記者として活動する意思はありますか？ |                           | あり ・ 検討中 ・ なし |                |

パソコンコース、2 コース受講の方は、下記のヒアリングシートもご記入ください。

|                  |                                                                           |        |       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| PC メーカー・機種名      |                                                                           |        |       |
| O S              | Windows11 ・ その他 ( )<br>※受講を希望される方は、受講の決定後すぐに Windows11 の PC のご準備をお願いいたします |        |       |
| セキュリティソフト名・バージョン |                                                                           |        |       |
| Office           | Word ・ Excel ・ PowerPoint ※持っているもの全てに丸をつけてください                            |        |       |
| 入 力 方 式          | ローマ字 ・ カナ ・ その他 ( )                                                       |        |       |
| 有線 LAN ポート       | あり ・ なし                                                                   | 無線 LAN | あり・なし |
| ディスプレイ端子         | D-SUB ・ HDMI ※接続できるもの全てに丸をつけてください                                         |        |       |

<申込み・問合せ>

宮城県聴覚障害者情報センター (みみサポみやぎ)

〒980-0011 仙台市青葉区上杉 3 丁目 3-1 みやぎハートフルセンター 1 階

電話 022-393-5501 F A X 022-393-5502 メール yousei@mimisuppo-miyagi.org