

令和7年度 船橋市要約筆記者養成講座  
申 込 用 紙

名前・生年月日	フリガナ	生年月日
	氏名	S・H 年 月 日 ( 歳)
住所	〒	
電話	固定電話 (FAX 有・無)	携帯電話
e-mail アドレス		
職業		
タイピング速度	1 分間に ( ) 字	
志望動機		

＊設問にお答えください。該当するものに○をしてください。

① 講座期間中80%以上の出席ができますか。 a できると思う / b わからない / c できないと思う	② 令和8年度も続けて受講できますか。 a できると思う / b わからない / c できないと思う
③要約筆記者養成講座を修了し、全国統一要約筆記者認定試験に合格した後、船橋市の登録要約筆記者として活動できますか。 a できると思う / b わからない / c できないと思う	④ ③で「できると思う」とお答えになった方に伺います。活動できるのはいつですか。(複数回答可) a 平日の昼間 / b 平日の夜間 c 土日祝日の昼間 / d 土日祝日の夜間

※ご記入のうえ、申込用紙を4月25日(金)(消印有効)までに、**110円切手を貼った返信用封筒を同封**して、ご郵送ください。または右下のQRコードよりGoogleフォームにてお申し込みください。後日、受講可否の連絡をさせていただきます。

※**市外**在住の方は勤務先の名称と住所をご記入ください。

送 付 先



〒273-0005

船橋市本町 2-7-8 船橋市福祉ビル

公益財団法人船橋市福祉サービス公社

「要約筆記者養成講座」係 (担当: 三浦)

TEL : 047-436-2831 | FAX : 047-436-3833