

## 令和3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 ※記入必須※		

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10日(月)～1月31日(月)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