

要約筆記者養成講座（パソコンコース）受講者募集

1. 受講対象者

下記のすべてを満たす方が対象です。

- ・堺市で活動できること。
- ・文字入力ができること。
- ・有線 LAN ポートのあるノートパソコンを持参できること。
- ・Windows 7 以上 OS であること。
- ・自宅にてインターネット環境が使えること。
- ・セキュリティソフトを入れていること。
- ・4月22日のガイダンスに出席できること

2. 定 員 20名

3. 期 間 平成29年5月13日(土)～平成30年1月27日(土) 全25回
13:00～17:00 または13:30～16:30

4. 会 場 堺市立健康福祉プラザ(堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1)

5. 受講費用 無料(ただしテキスト代(3冊分):4400円は自己負担)

6. 申し込みおよび問い合わせ先

申込書に必要事項を記入し、郵送または持参で

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センターへ提出してください。

4月21日(金)必着。記入漏れや期限後の申し込みは受け付けません。

〒590-0808

堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1 堺市立健康福祉プラザ2階
視覚・聴覚障害者センター

TEL 072-275-5024

〔ガイダンスを実施します〕

日 時 平成29年4月22日(土) 午後2時00分
受付:午後1時30分～

場 所 堺市立健康福祉プラザ3階 大研修室

持ち物 パソコン・筆記用具

※ 別途案内は差し上げませんので、直接会場へお越しください。

堺市要約筆記者養成講座(パソコンコース)申込書

視覚聴覚障害者センター
聴覚障害者情報提供施設長 様

平成 年 月 日

私は将来、堺市内で要約筆記者として活動したいので、受講の申し込みをします。

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
住 所	〒 -	TEL	
		FAX	
学校または勤務先	連絡可・連絡不可		
学校または勤務先 の所在地	〒 -	TEL	
		FAX	
特技・資格			

