

令和4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代 30代～40代 50代～60代 70代～80代 90代～	
住所	〒 _____	
Fax		
メール ※記入必須※	ウェビナーで使用するメールアドレスを記入してください	

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。

お申込み～12月26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