


# 北九州市要約筆記者養成講座

## 受講申込書（PC コース）



年 月 日

|  |                 |       |
|--|-----------------|-------|
| ふりがな   |                 | 年齢    |
| 氏名   |                 | 歳     |
| 住所   | 〒               |       |
| 連絡先  | TEL :<br>Mail : | FAX : |
| * 講座の受講には、Windows 10 以上（USBポート有）のノートPCが必要です。 |                 |       |
| * 応募動機をご記入ください。                              |                 |       |



北九州市立東部障害者福祉会館 視聴覚障害者情報センター  
〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町 1-6 ウェルとばた 6階  
TEL 093-883-5552 FAX 093-883-5553