

2011年度「目で聴くテレビ」リアルタイム字幕制作者養成講座 応募用紙

年 月 日

ふりがな 氏名		性別	男 女	年齢		歳
住所	〒 ..... Email ..... tel ( ) - fax ( ) -					
職業		勤務先				
所属団体の担当・役職						
<p>【要約筆記者養成講習会(厚生労働省カリキュラム準拠)パソコンコースの修了状況】</p> <p>修了 ・ 未修了</p> <p>講習会主催者、修了年など</p>						
<p>【パソコン要約筆記の活動状況】</p>						
<p>【受講の動機・抱負、字幕制作への関心など】</p>						
<p>上記の者を「目で聴くテレビ」リアルタイム字幕制作者養成講座受講者として推薦します。</p> <p>(応募資格として各施設・団体のご推薦は必須ではありません)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>団体・施設名</p> <p>代表者名</p>						
<p>【受講者が研修後、各地の字幕制作活動に参加する条件について】</p>						
* 事務局使用欄						
受付日	月	日				