

09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

2009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				
【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】 修了・未修了 講習会主催者、修了年など				
【パソコン要約筆記の活動状況】 				
【受講の動機・抱負、音声認識による字幕制作への関心など】 				
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 style="text-align: right;">2009年 月 日</p> 団体・施設名 代表者名 印				
【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】 				

* 事務局使用欄

受付日	月 日	
-----	-----	--