

## 令和8年度要約筆記者養成講習会特別コース

### 1. 目的

この講習会は、「山梨県要約筆記者・要約筆記奉仕員派遣事業実施要綱」に定める要約筆記者の養成を目的とする。

### 2. 実施者

山梨県立聴覚障害者情報センター

### 3. 受講資格

山梨県要約筆記者養成補習講習会又は、要約筆記者養成講習会を修了した者で、令和9年2月21日(日)に行われる、要約筆記者認定試験合格を目指す者。

### 4. 定員

15名

### 5. 日程及び講習内容

	日 時		内容
1	10月11日(日)	10:00~12:00	実技(試験の振り返り・基本的な表記)
2	11月8日(日)	10:00~12:00	実技(表記・要約技術の復習)
3	12月20日(日)	10:00~12:00	実技(要約技術の確認)
4	1月23日(土)	10:00~12:00	実技(読みやすい文章・文のつながり)
5	1月31日(日)	13:00~15:00	筆記試験対策

### 6. 受講申込み

googleフォームにより、4月24日(金)までに、山梨県立聴覚障害者情報センターに申し込むものとする  
googleフォームのアドレスは、<https://forms.gle/PPxDgVL5hHhrkxYPA>  
または、右記QRコードから。



### 7. 受講料

無料

筆記用具・PCは各自用意すること。

### 8. 山梨県及び甲府市要約筆記者認定試験について

山梨県及び甲府市要約筆記者認定試験の受験申込みは、本講座の受講生に通知。

受講生以外のものが受験を希望する際は、山梨県立聴覚障害者情報センターに問い合わせること。

様式1

山梨県及び甲府市要約筆記者養成講習会特別コース受講申込書

年 月 日

山梨県立聴覚障害者情報センター所長 殿

申込者氏名 印

山梨県及び甲府市要約筆記者養成講習会特別コースの受講を申し込みます。

課程	手書き ・ パソコン ( いずれかに○ )		
現住所	〒 (電話 )		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
職業			
勤務先	(電話 )		
日中の連絡先	(緊急時に連絡可能な電話番号もしくはメールアドレスをご記入下さい)		
要約筆記に関わる経験等			
備考			