令和３年度卒後特別研修会 受講申込書

＊各項目に必要事項をご記入下さい。

＊カッコ内の選択項目は該当するものを○で囲んで下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所  （郵送先） | 〒 |
| 電　　話 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加形態 | ①　センター会場での受講  ②　Zoomでの受講  ③　YouTubeでの受講  ④　録音データでの受講 |
| 事前配布資料 | （　墨字 ・ 点字 ・ デイジー ） |