

## 市民後見人養成講座〔基礎課程〕 受講申込書

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳 ※令和元年9月1日現在
住 所	〒		
連絡先	自 宅		
	携帯電話		
受講動機	1. 成年後見制度について知るため      2. 親族の後見人等になりたいため 3. 市民後見人として活動したいため      3. その他 (    )		
基礎課程修了後の希望	市民後見人養成講座【実践課程】受講希望の有無                  【 有 ・ 無 】		

※ 個人情報の取扱いについて

本講座受講申込書に記載された個人情報は、本講座の運営管理の目的のみに使用させていただきます。