令和7年度市民後見人等養成講座　受講申込書

　——————―――――――――――――――————

氏　　　名：

住　　　所：

生年月日：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 携帯番号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

職　　　業：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 資　　　格：

受講目的（複数可）

　　　□　　市民後見人登録　（市民後見人登録要件に該当する者に限る）

　　　□　　法人後見サポーター登録

　　　□　　家族の後見人になるため

　　　□　　生涯学習のため