

苫小牧市 市民後見人養成講座受講申込書

年 月 日

| | | | |
|---|-------------------------|----------------|---|
| フリガナ | | 電話番号 | 写真貼付 1.たて3.0cm× よこ2.5cm 2.本人単身胸から上 3.写真裏面に記名 ※免許証サイズ |
| 氏名 | | (自宅) (携帯電話) | |
| 現住所 | 〒 | | |
| メールアドレス (任意) | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 | 満年齢 才 |
| 勤務先/職種 | / | | |
| 職歴 (経験年数記載) | | | |
| 資格 | | | |
| 主な受講動機を選択してください(複数回答可) <input type="checkbox"/> 市民後見人となり、社会貢献がしたい <input type="checkbox"/> 自分や自分の家族・親族の「今後のため」に知識を得たい <input type="checkbox"/> 家族の事情、仕事や活動の中で、成年後見制度に関する知識を「現在必要」としている <input type="checkbox"/> その他 理由() | | | |
| 本講座で学んでみたいこと | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、養成講座運営のために使用しその他の目的に使用したり、第三者に提供することはありません。

| | | | |
|--------------|---|----|--------------|
| ※この欄は事務局にて記載 | | | |
| 受講要件 | 可 | 不可 | |
| 受講番号 | | | 市・町 受付番号 No. |